

طرق ومجالات الخدمة الإجتماعية

إعداد

د. / محمد قطب سليم

كلية الآداب - جامعة طنطا

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

5
1
2

0
5
1
1

تقديم

تعتبر الخدمة الاجتماعية مهنة حديثة ظهرت وتبلورت في القرن العشرين ولو أن جذورها عميقة تمتد لتشمل تاريخ البشرية كلها ، فهي وأن كانت تعبير صادق عن التكافل الاجتماعي بين أفراد وجماعات المجتمع ، فهي قاسم مشترك بين كافة المجتمعات ...، ولكن بتطور المجتمعات وخاصة الثورة الصناعية وما صاحبها من مشكلات وظهور أنماط جديدة من العلاقات وزيادة تعداد السكان ، وانتقال صور العلاقات الأولية المباشرة بين أفراد المجتمع إلى علاقات ثانوية غير مباشرة وتعقد المشكلات التي تواجه أفراد المجتمع ، كان لزاما ظهور المهنة وظهور المتخصصين فيها للعمل على تناول مشكلات المجتمع بطرق علمية ومنهاج سليم ، ويمكن تحديد الهدف العام للخدمة الاجتماعية على أنها : تسعى إلى الوصول إلى التكيف الاجتماعي السليم لأفراد وجماعات المجتمع مع اشباع حاجاتهم في

ضوء الموارد الذاتية والبيئية المتوفرة فى المجتمع

وقدمت الخدمة الاجتماعية ثلاث طرق للتعامل مع الانسان
فى صورة حياته المختلفة تتمثل فى :

- طريقة العمل مع الفرد - ويطلق عليها : خدمة الفرد .
- طريقة للتعامل مع الفرد كعضو فى جماعة ويطلق عليها خدمة الجماعة .
- طريقة للتعامل مع الفرد كعضو فى مجتمع ويطلق عليها طريقة تنظيم المجتمع .
- طرق أخرى مساعدة أهمها إدارة المؤسسات الاجتماعية والبحث العلمى (البحوث الاجتماعية والاشراف فى الخدمة الاجتماعية .

وتعد الخدمة الاجتماعية من الجوانب التطبيقية لعلم الاجتماع ، حيث أن النتائج التى يتوصل إليها علماء الاجتماع ينبغى أن تجد سبيلها إلى التطبيق سواء من خلال السياسة الاجتماعية التى يتبناها المجتمع أو من خلال الخدمة الاجتماعية و غيرها من الطرق التى تحاول توجيه الحياة الاجتماعية لصالح الإنسان .

لقد أدى التغير الاجتماعى فى العصر الحديث إلى مشكلات اجتماعية متعددة . و قد كانت هذه المشكلات تعالج فى الماضى بطرق ارتجالية كان الدافع إليها الرغبة فى الإصلاح . ثم ظهرت أساليب الخدمة الاجتماعية القائمة على الأسس العلمية التى واكبت تطور العصر الحديث تحت تأثير العلم و التكنولوجيا ، حيث نجد كافة المجتمعات على اختلاف أيدولوجياتها تعمل على أن توفر الخدمات و البرامج التى تكفل الرعاية الاجتماعية المناسبة للأفراد إيماناً بقيمة الإنسان .

و الخدمة الاجتماعية هي مهنة الخدمة الإنسانية هدفها العام منع المشاكل وعلاجها . و لقد إستهدفت الخدمة الاجتماعية منذ ظهورها مساعدة الإنسان ، و لم تبرز الخدمة الاجتماعية إلا مع بداية القرن العشرين لتغير أوضاع الحياة بما يتطلب التخصص و التوجيه العلمى المبني على منهج سليم .

و الخدمة الاجتماعية شأنها شأن الإهتمامات الإنسانية الأخرى التى تسعى لسد متطلبات الحياة الإنسانية ، و هى تستند على حصيلة الدراسات النظرية و الحقلية فى مجال العلوم الإنسانية من جهة و على واقع المجتمع و الثقافة من جهة أخرى لتقود العمل الاجتماعى فى ضوء السياسة الاجتماعية التى يختارها المجتمع .

و بعد أن قام الطالب بدراسة المدخل إلى الخدمة الاجتماعية فى فصل دراسى سابق يأتى هذا الكتاب لتوضيح مجالات الخدمة الاجتماعية .

ويتناول هذا الكتاب :

- أولا : طرق الخدمة الاجتماعية .
- ثانيا : مجال الأحداث .
- ثالثا : مجال الشباب .
- رابعا : مجال المسنون .

والله الموفق .

د. / محمد قطب سليم

الفصل الأول

طرق الخدمة الإجتماعية

أولاً : طريقة خدمة الفرد

- ١- فلسفة خدمة الفرد .
- ٢- أهداف خدمة الفرد .
- ٣- مبادئ خدمة الفرد .
- ٤- المهارات اللازمة في خدمة الفرد .
- ٥- عمليات خدمة الفرد .

ثانياً : طريقة خدمة الجماعة

- ١- أغراض خدمة الجماعة وفلسفتها .
- ٢- أهداف خدمة الجماعة .
- ٣- دور الأخصائي الإجتماعي مع الجماعة .
- ٤- أسس العمل مع الجماعة .
- ٥- مبادئ العمل مع الجماعة .

ثالثاً : طريقة تنظيم المجتمع

- ١- خطوات طريقة تنظيم المجتمع .
- ٢- أهداف تنظيم المجتمع .
- ٣- مبادئ تنظيم المجتمع .
- ٤- ملامح تنظيم المجتمع في مصر .

رابعاً : طرق الخدمة الاجتماعية الفرعية

- ١- إدارة المؤسسات الاجتماعية .
- ٢- البحوث في الخدمة الاجتماعية .
- ٣- الاشراف في الخدمة الاجتماعية .

وسنتناول كل من هذه الطرق بطريقة مختصرة ،

أولاً - طريقة خدمة الفرد :

خدمة الفرد هي أول طرق الخدمة الاجتماعية المهنية منذ نشأتها ١٨٩٨ ارتبطت بها ارتباطاً يعكس تاريخها وتطورها وأهدافها ، فمن داخل المؤسسات الأولى لخدمة الفرد تبلور إطار الخدمة الاجتماعية المهني وخرجت الاتجاهات المختلفة كما نشأ تلازم بين الفرد والطب الفعلي من جهة وبين علم الاجتماع من جهة أخرى مكتسبة في ذلك مرونة وطواعية لكل تطور وكلمة

خدمة الفرد هي ترجمة للمصطلح الأجنبي Case.wark الذى ظهر لأول مرة حينما نشر ستانفورد Stanford - بحثه فى بريطانيا عن مشكلات العمال فى منتصف القرن الماضى ، كما اعيد نشره " إدوارد دفين " عام ١٨٩٧ مقالا عن الخدمة الاجتماعية فى أمريكا ليعنى بها دراسة الحالة اجتماعيا تمييزا لها عن الأساليب الأخرى كالخدمة العامة أو البحوث وما إلى ذلك ،

ولما كان اصطلاح Casework لم يوضح بدقة طبيعة العلم الذى يميزه عن غيره ، خاصة وقد ظهرت مهن متعددة تتعامل مع الفرد ، فقد أضيف إلى المصطلح لفظ Social (اجتماعى) ليحدد الطبيعة الاجتماعية للطريقة ول يميزها .

وتعد خدمة الفرد ضرورة حتمية ، حيث أن حتمية قيام أى علم من العلوم أو مهنة من المهن واستمرارها لابد وأن يقررها عامل الضرورة والحاجة إليها ، والضرورة إلى أى علم من العلوم أو الحاجة إليها لا يمكن أن تكون إلا إذا اتخذت الحاجة شكل العمومية وأصبحت ظاهرة اجتماعية تنسم بالاستمرار والشمول والانتشار ، وعلى سبيل المثال : فالحاجة والضرورة إلى مهنة الطب دفعت إليها وألحت فى وجودها واستمرارها وجود المرض كظاهرة دائمة وحقيقية وشاملة وعامة فى المجتمع الإنسانى ...، ومن ثم كان لابد للجماعة من أن تسعى دائما للخلاص من الآلام التى تصاحب المرض فكانت مهنة الطب ، ومن هذه المسلمة قامت الكثير من العلوم والمهن .

ولما كانت طريقة خدمة الفرد هي الطريقة العلمية المعاصرة التي تتصدى لعلاج المشكلة الفردية وهو ما يكشف عن مدى ديمومة المشكلة الفردية مهما تغيرت نماذج هذا الوجود وأشكاله صاحب المجتمع الإنسانى فى كل زمان ومكان ويتجلى ذلك من خلال الحقائق التالية^(١) :

١- حتمية المشكلة الفردية : فالمشكلة الفردية ستظل أبداً واقعا محتما طالما عاش الإنسان عالم الأحياء وطالما تفاعل دوماً مع مجتمع يعجز بالضرورة عن إشباع حاجاته بل يخلق له نفسه العديد من مشكلاته .

٢- حتمية خدمة الفرد كظاهرة تلقائية وتطورها : حيث أدت حتمية المشكلة الفردية واستمراريتها إلى ظهور جهود تطوعية تلقائية للمساعدة ونيل الخير ... ، لهذا عرضت الإنسانية أساليب مختلفة كالصدقة والنذور والتكفير ، وغيرها من أساليب عشوائية لمساعدة المحتاجين ، إلا أنها تطورت مع أحداث التاريخ لتأخذ عدة مظاهر تتمثل فى :

(أ) المساعدة الفردية كتنظيم اجتماعى : حيث تعددت الجماعات الخيرية وتعددت أغراضها وذلك مع ظهور حركة الإصلاح الاجتماعى لينشأ بذلك تنظيم اجتماعى جديد له قوانين وأهداف وأن ظل تنظيماً أهلياً .

(١) انظر لمزيد من التفصيل :

عبد الفتاح عثمان : خدمة الفرد فى المجتمع النامى مكتبة الانجلو المصرية ١٩٩٠ ص ٦ ص ١٠ .

(ب) المساعدة الفردية كتنظيم حكومي : مع ظهور الثورة الصناعية عجزت التنظيمات الاجتماعية التطوعية عن مواجهة المشكلات المتزايدة وتضخمها أدى إلى تدخل الدولة بإمكانياتها وسلطاتها لمواجهة هذه المشكلات مواجهة فعالة لتبدأ مرحلة جديدة من التوجيه الحكومي للمساعدات الفردية وأن إتسمت آنذاك بطابع العشوائية .

٣- المساعدة الفردية كاسلوب علمي : صاحبت النهضة الاجتماعية نهضة علمية حيث ظهرت علوم النفس والإنسان والطب والاجتماع والوراثة ، وتعددت الأبحاث العلمية لتفسير السلوك الانحرافي ومشكلات الأسرة والعمل وغيرها. واكتشفت أساليب مقننة لقياس القدرات العقلية والنفسية وسمات الشخصية ، وليؤدى كل ذلك إلى إمكان اخضاع المشكلة الإنسانية للبحث العلمى وامكان علاجها بأسلوب علمي جديد .

٤- المساعدة الفردية كمهنة متخصصة : حيث ظهرت الخدمة الاجتماعية كتخصص عام لعلاج المشكلات الاجتماعية العامة وخدمة الفرد كتخصص دقيق للمشكلات الفردية الخاصة (١) .

(١) عبد الفتاح عثمان - خدمة الفرد فى المجتمع النامى - مرجع سابق ص

" ماهية خدمة الفرد " محاولة للتعريف :

أولاً : خدمة الفرد : " فن مساعدة الفرد لتنمية واستخدام طاقاته الشخصية لكي يتمكن من التغلب على المشكلات التي يواجهها في بيئته الاجتماعية " (Linton B.swift) .

ثانياً : خدمة الفرد هي " فن استخدام المعرفة العلمية والمهارة في العلاقات الإنسانية بهدف تعبئة قدرات الفرد والموارد المتاحة في المجتمع لتحقيق التوافق الأمثل بين العميل والبيئة المحيطة " Swithun. Bowers^(١) .

ثالثاً : تعريف هيلين برلمان :

" خدمة الفرد عملية تمارس في مؤسسات اجتماعية لمساعدة الأفراد على المواجهة الفعالة للمشكلات التي تعوق أدائهم الاجتماعي " .

وهذا التعريف التزم بشروط التعريف الجيد ... ، فقد حدد ماهية خدمة الفرد دون التعرض للوسائل والأساليب ، وإذا ناقشنا فقراته نجد ما يلي :

(أ) " خدمة الفرد علمية " : فخدمة الفرد ليست مجرد خطوات صماء جامدة بل هي تفاعل بين شخصين ، أحدهما يبدى

(١) أحمد خاطر -- مرجع سابق ص ٢٠٨ .

أمراً والآخر يستجيب وفقاً لظروف اللحظة ومقتضيات الموقف ،
ومن ثم فمفهوم العملية أكثر ملائمة لطبيعة عملية المساعدة .

(ب) "تمارس في مؤسسات اجتماعية " : وهي فقرة تكسب
خدمة الفرد الواقعية والتنظيم .. فشرط المؤسسة أساس في تحديد
نوع الخدمات المقدمة للعملاء كما تخضع عملية المساعدة للتنظيم
والإشراف .

(ج) " على المواجهة الفعالة التي تعوق أدائهم الاجتماعي " :
المواجهة الفعالة تعنى اكساب العملاء " حالة من القدرة " لمواجهة
مشكلاته ، وهي خطوة تصل بالعمل نفسه إلى حالة من الإيجابية
الذاتية ، فقد لا تكون وحدها كافية لعلاج كل مشكلاته ولكنها
تخضع لإعتباري " الواقع والممكن "

رابعاً : " تعريف لبياستوك "

" خدمة الفرد فن تستخدم فيه معارف العلوم الإنسانية
والمهارة العلاقية لتوجيه كل من طاقات الفرد وامكانيات المجتمع
لتحقيق أفضل تكيف ممكن بين الفرد وبيئته الاجتماعية " .

يتسم هذا التعريف بالوضوح والاهتمام بالتفاصيل مع التزامه
بالاقتصار على تحديد ماهية خدمة الفرد وأهدافها دون الوسيلة أو
الأساليب ، ويتضح ذلك مما يلي :

١- " خدمة الفرد فن " : وهي عبارة تؤكد أهمية عنصر المهارة
والتقنية لممارسة خدمة الفرد .

٢- " تستخدم فيه معارف من العلوم الإنسانية والمهارة العلاقية":
تعتبر هذه العبارة توضيحاً مطلوباً لإزالة الغموض الذى قد
يكتنف مفهوم " الفن " ليوضح طبيعة العلوم والمهارة الواجب
توافرها .

٣- " أفضل تكيف ممكن بين الفرد وبيئته الاجتماعية " : يلفت
نظرنا هنا الاتجاه الواقعى والأكثر تواضعاً فى تحديد الغاية
النهائية لخدمة الفرد ، فلخدمة الفرد حدود تفرضها امكانات
المؤسسة ، وقابلية الفرد للتعديل وطواعية البيئة للتغير ،
"والتكيف الممكن " يعد التزام واقعى بعيد عن المثالية
والخيالات التى جرت عليها كثيراً من التعاريف .

غير أن هذا التعريف أهمل شروط وظيفة المؤسسة لتحديد
مجال ونطاق عملية المساعدة وأهدافها النهائية وهو الأمر الذى
انقص من لياقة التعريف ومستوى عموميته^(١) .

خامساً : " مفهوم خدمة الفرد "

خدمة الفرد هى أحد مناهج مهنة الخدمة الاجتماعية
يستخدمها الأخصائى الاجتماعى مع الفرد بقصد مساعدته على
التكيف مع البيئة التى يعيش فيها ، وتقتصر هذه المساعدة على
الأفراد الذين فقدوا القدرة على حل مشكلاتهم بأنفسهم لضعف
قدراتهم على مواجهة ظروف الحياة التى عجزوا بسببها عن

(١) عبد الفتاح عثمان - خدمة الفرد فى المجتمع النامى - مرجع سابق ص ٣٠ .

التكيف مع المستويات السائدة فى المجتمع سواء كانت هذه الظروف اقتصادية أو جسمية أو نفسية أو اجتماعية^(١).

سادساً : عبد الفتاح عثمان - حاول وضع تعريفين تجتمع لهما من الجوانب الايجابية ما يجنبها الجوانب السلبية ، وهذين التعريفين هما :

التعريف الأول : " خدمة الفرد عملية تعتمد على العلم والمهارة لمساعدة الأفراد وأسرههم على تحقيق أقصى قدر من القدرة على مواجهة العقبات المعوقة لأداء وظائفهم الاجتماعية فى إطار فلسفة هذه المؤسسة " .

ويرى واضع هذا التعريف أنه يحدد إطار الطريقة وماهيتها وأهدافها بصورة واقعية أكثر ايضاحاً كما أن الاشارة إلى " الأسرة " ، تضيف على خدمة الفرد الطابع القيمي والأخلاقي الذى يميز الشرق عامة والوطن العربى بصفة خاصة ، فالوجود الفردى إفتراض زائف طالما كان كل فرد مشكل هو فى نهاية أسرة تعيش موقفاً أشكالياً .

التعريف الثانى :

" خدمة الفرد " " فن " تستخدم فيه المعارف الإنسانية والمهارة العلاقية لتوجيه كل من طاقات الأفراد وامكانات المجتمع

(١) أحمد كمال - مرجع سابق ص ١٩٣ .

لتحقيق أفضل درجة ممكنة من الاداء الاجتماعى فى حدود فلسفة المؤسسة^(١) .

سابعاً : تعريف فاطمة الحارونى :

" خدمة الفرد هى طريقة مهنة الخدمة الاجتماعية فى مساعدة الأفراد سيئى التكيف الذين يقعون فى مجالها باستغلال الطاقات الشخصية والبيئية فى تصحيح تكيفهم "^(٢) .

ثامناً : تعريف " مارى رتشموند " :

" خدمة الفرد هى العمليات التى تنمى الشخصية عن طريق مساعدة الأفراد - واحدا واحدا - على التكيف مع بيئاتهم الاجتماعية على أن يتم هذا التكيف بطريقة واعية مقصودة " .

وهذا التعريف وان كان قد وضع فى مطلع العشرينيات إلا أن الكثير من رواد الخدمة الاجتماعية يرون أنه لازال من أحسن التعريفات التى وضعت لخدمة الفرد^(٣) .

ولقد بذلت محاولات كثيرة فى أمريكا وفرنسا وفى غيرهما للوصول إلى تعريف دقيق موحد لخدمة الفرد وتقوم هذه التعريفات جميعها على مبادئ أساسية هى :

(١) عبد الفتاح عثمان - خدمة الفرد فى المجتمع النامى مرجع سابق ص ٣٠ .

(٢) محمد سيد فهمى - أبس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١١٢ .

(٣) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية فى المجتمع - مرجع سابق ص ١١٠ .

١- أن هذا الفرع (خدمة الفرد) لا يقصر نشاطه على مجال واحد من مجالات الحياة الاجتماعية وإنما يضم عددا من الميادين فى كافة نواحي الحياة الاجتماعية .

٢- أنه ليس نوعاً من المساعدة من جانب واحد ، ولكنه نوع من المساعدة (التى تشعر الشخص بحاجته إلى التوجيه) حتى يتمكن من مساعدة نفسه .

٣- أنه أسلوب من أساليب التفاعل مع الآخرين ، ولهذا فهو يستلزم خبرة وحكمة ودراسة سيكولوجية الفرد والجماعة^(١) .

- الاعتبارات الأساسية التى يجب أن تقوم عليها طريقة خدمة الفرد :

١- الاعتراف بأن هناك ترابطاً بين الفرد والجماعة :

٢- الاعتراف بأن القوى المجتمعية تؤثر على تصرفات الأفراد .

٣- الاعتراف بأن مشكلات الفرد ليست كلها نفسية ، ولكن بعضها خاص بالعلاقات بين الفرد والآخرين .

٤- مراعاة أن يشترك الفرد فى كل خطوة من الخطوات .

٥- أن يكون الأخصائى الاجتماعى واعياً ليصل إلى الهدف المطلوب بطريقة سليمة^(٢) .

(١) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١١٤ .

(٢) المرجع السابق ص ١١٠ .

الخصائص الرئيسية لخدمة الفرد :

من خلال استعراض لماهية وتعريف خدمة الفرد يمكن تحديد خصائصها الرئيسية في النقاط التالية : -

- ٥ ١- خدمة الفرد طريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تستهدف مساعدة أفراد وأسرهـم يواجهون عقبات في أدائهم الاجتماعي .
- ٢- اتجاهات هذه المساعدة ونطاقها ، وتحديد طبيعة المؤسسة وفلسفتها ، ومن ثم كان لها مستويات متفاوتة تختلف من مؤسسة إلى أخرى .
- ٣- خدمة الفرد طريقة علاجية ، تتحقق من خلالها أهداف وقائية وإنشائية مستقبلية نتيجة لمبادراتها العلاجية الأولى .
- ٤- تعتمد هذه الطريقة على قاعدة علمية من قوانين العلوم الإنسانية ونظرياتها ونماذجها إلى جانب المسلمات البديهية .
- ٥- تستند خدمة الفرد على مهارات خاصة تتمثل في القدرة على التطبيق العملي للنظريات والمفاهيم لتناسب كل حالة على حدة .
- ٦- لابد أن يمارسها أخصائيو اجتماعيون تزودوا بهذا العلم واكتسبوا هذه المهارة .

٧- ينصوى تحت خدمة الفرد مجموعة من المعانى والقيم الإنسانية والأخلاقية تتمثل فى تأكيد فردية الإنسان ، واحترام ذاتيته ، كما تتمثل فى الاعتماد التام بأن له قدرات خلاقية وطاقات تتطلع إلى الانطلاق .

٨- خدمة الفرد طريقة ايجابية تبادر لمساعدة الأفراد حماية لهم ولمجتمعهم فى نفس الوقت ، فهى معروضة ومفروضة فى نفس الوقت ، فمسئولياتها الاجتماعية تبيح لها حق التدخل إذا ما تعرضت سلامة المجتمع للأخطار .

٩- هناك تلازم حتمى بين المشكلة الاجتماعية وجوانبها النفسية^(١).

*** فلسفة خدمة الفرد :

١ - لم تظهر خدمة الفرد من فراغ ولكنها ظهرت كاستجابة لحاجة الأفراد لمواجهة المشكلات التى يتعرضون لها ، ومساعدتهم على مواجهتها ، وطريقة خدمة الفرد بذلك ترفض النظرية التى تنادى بسيادة القوى على الضعيف فى مجال البقاء للأصلح الذى نادى بها " داروين " .

٢ - أن الحياة الديمقراطية فى العصر الحديث تؤكد حق الإنسان فى أن يعيش حياته بالصورة التى يريد بها بحيث لا يتعدى

(١) عبد الفتاح عثمان - خدمة الفرد فى المجتمع النامى - مرجع سابق ص ٣١ .

فى ذلك حقوق الآخرين ، وان توفر له الموارد والإمكانات والسبل التى يستعين بها فى إشباع حاجاته ومقومات حياته .

٣ - كما أن هناك دوافع أخرى ساعدت على تطور خدمة الفرد من أهمها :

(أ) دوافع دينية : حيث حضت الأديان السماوية بالأخذ بيد الإنسان الضعيف والمحروم والفقير والمريض أو الذى يتعرض لصعوبات وخاصة وأن للدين مكانة عالية فى نفوس الأفراد بجانب ما وعد به الخالق من حسن الجزاء لمن يقدمون هذه المساعدات .

(ب) دوافع إنسانية : تنبع من شعور الإنسان بأن ما يتمتع به لا بد أن يشاركه فيه المحروم وذلك نتيجة الايمان بأدمية الإنسان وإحساسهم بالألام التى يعانيتها الغير .

(ج) دوافع نفعية : وهى دوافع لم تنبع فى الأصل من الإنسان لخدمة غيره ولكن لخدمته هو ، فصاحب المصنع الذى يقدم خدمات إسكان وحضانة وتغذية ورعاية صحية لعماله إنما يهدف إلى مساعدة العمال على تحقيق افضل إنتاج أى الهدف الأساسى تحقيق مصالحه ولو أنه فى الوقت نفسه سيعود على العامل بالخير^(١) .

(١) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١١٤ .

أهداف خدمة الفرد :

أن الهدف العام لخدمة الفرد يتركز فى علاج المشكلات الفردية والأسرية فى المجتمع تحقيقا لرفاهية الإنسان وعزته ، ورغم الاتفاق المطلق على هذا الهدف ، فإن الآراء تتباين حول الجوانب التى تلجأ إليها لتحقيق هذا الهدف أكثر من غيرها ، فثمة آراء تركز على أهمية تعديل الشخصية كحجر الزاوية فى عملية المساعدة ، وأخرى تركز على أهمية تحسين ظروف البيئة وتقديم الخدمات العملية ، لتقف رؤية ثالثة وسطا بين العلاج الذاتى والبيئى معا ، وتقتصر رؤية رابعة هذه الأهداف على ما تستطيعه المؤسسة تقديمه من هذه الخدمات فى الواقع مهما كانت حاجة العملاء ، أن خدمة الفرد ليست دائما علاجاً لشخصية العميل حتى لو كان لقيطاً ينشد أسرة تأويه أو مسناً يحتاج لإعانة مالية ، كما أنها ليست دائما علاجاً لبيئة العميل حتى لو كان جانحاً سيكوباتياً تلاحقه مشكلاته أينما كان أو معتوها يثير المشاكل أينما تعددت بيئاته ، ولكنها خدمات تتباين فى مدار فسيح يحتوى على أجزاء من هنا وأجزاء من هناك حسب ظروف كل حالة .

وتأسيساً على ذلك حدد " عبد الفتاح عثمان " فى مؤلفه "خدمة الفرد فى المجتمع النامى" أهداف خدمة الفرد فى جانبين أحدهما مباشر والآخر غير مباشر على النحو التالى : -

الأهداف العملية (المباشرة) :

ثمة خمس مستويات لهذه الأهداف كما يلى : -

المستوى الأول : تعديل أساسى فى شخصية العميل وظروفه البيئية :

وهو المستوى الأمثل الذى يفترض تحقيق العلاج الجزئى للمشكلة حالياً ومستقبلاً ويرتكز هذا على :

(أ) معالجة جوانب الضعف فى شخصية العميل وتنمية جوانب القوة فيه تنهى (إلى غيره عوده) مواطن الضعف فى شخصيته والتي لها ارتباط بالمشكلة وتنمى قدراته الكفيلة بمواجهتها مستقبلاً .

(ب) تعديل الظروف البيئية تعديلًا أساسيًا يعالج المشكلة وفى نفس الوقت يمنع تكرار حدوثها مستقبلاً . مثال : تلميذ يعانى تخلفاً دراسياً - ذكى ولكنه مضطرب الشخصية - تؤدى تصرفاته الشاذة إلى سخرية زملائه منه - يعيش مع زوجة أب تسيء معاملته وأب يقسو عليه لأقل خطأ يرتكبه - أدى ذلك كله إلى تخلفه الدراسى وكرهه للمدرسة .

الهدف الأمثل لعملية المساعدة هنا يتمثل فى علاج شذوذ التلميذ (ذاتى) وفى نفس الوقت تغيير معاملة أبيه وزوجة أبيه له (بيئى) مع نقله من فرقته الحالية حتى تتحقق أفضل ظروف ممكنة للتحصيل الدراسى حالياً وفى نفس الوقت ضمان عدم تكرار عودة نفس المشكلة مستقبلاً .

المستوى الثانى : تعديل نسبى فى شخصية العميل وظروفه البيئية :

وهو مستوى أكثر واقعية شريعاً فى الواقع المبدئى بخفف من حدة المشكلة ولكن لا يقتنع جذورها . وفى المثال السابق قد

يقتصر هدف خدمة الفرد على تعديل نسبي لسلوك الابن (يتجنب إثارة زوجة أبيه وتعديل نسبي لسلوك الأب بتخفيف حدة قسوته مثلاً) مع تعذر تعديل سلوك زوجة الأب (لنمطها الشاذ مثلاً) مع عدم إمكان نقله إلى فرقة أخرى لعدم وجود مكان خالي له . ورغم ذلك سيطراً تحسن نسبي على تحصيله الدراسي الحالي دون التيقن من عدم عودة المشكلة مرة أخرى .

المستوى الثالث : تعديل كلى أو نسبي فى شخصية العميل :

ويشيع هذا الهدف فى الحالات التى تلعب شخصية العميل الدور الرئيسى فى المشكلة ، والتى يتعذر تعديل البيئة المحيطة لظروف مادية ، وفى الحالة الأولى يكون الهدف هو تخليص العميل من سلوكه الشاذ كلياً ، أما فى الحالة الثانية فيكون الاقتصار على إكسابه قدرأ من المناعة تتحمل الواقع وتعايشه .

وفى المثال السابق يتركز الجهد على شخصية التلميذ ليتحمل واقعه المؤلم بأقل مقاومة ممكنة حتى يتفرغ لدراسته .

المستوى الرابع : تعديل كلى أو نسبي للظرف البيئية :

وهو هدف شائع فى حالات المعونة المادية أو الايوائية أو التشغيلية وما إليها من حالات تقتصر حالتها على مجرد خدمات بيئته حيث أن أصحابها أسوياء ليس لهم دور فى المشكلات التى واجهوها ، وفى المثال السابق يتضح ارتباط تخلف الطفل الدراسي بظروفه الأسرية لتتجه المساعدة كلها نحو أفرادها دون ما حاجة لتعديل شخصيته نفسها .

المستوى الخامس : تثبيت الموقف تجنباً لمشكلات جديدة :

وهو مستوى أدنى يلجأ إليه عندما يتعذر التأثير في أى من شخصية العميل أو ظروفه البيئية ، ورغم أنه هدف سلبي ، إلا أن قيمته هي في تجنب المزيد من التدهور في الموقف ، وهو مستوى شائع في حالات الأمراض العقلية الحادة والتي يتعذر شفاؤها ليكون حجزها بالمستشفيات هو الأسلوب الوحيد تجنباً لمخاطر محتملة مستقبلاً^(١) .

الأهداف غير المباشرة :

١- زيادة حجم الطاقة المنتجة في المجتمع ، وذلك نتيجة لعودة المتكاسلين والسليبين والمنحرفين والمعوقين إلى عجلة الانتاج وهو الأمر الذى يزيد من الدخل القومى تحقيقاً للتنمية البشرية .

٢- تجنب المجتمع أعباء إقتصادية واجتماعية مستقلة ، حيث أنه يتحقق برعاية هذه الفئات تجنباً لتحويلها إلى طوائف طفيلية تشكل أعباء إضافية مستقبلة ، فالمشكلة الفردية تتضاعف بمنوالية هندسية ، فما كان يسيراً بالأمس يصبح معقداً في الغد وأكثر تعقيداً بعد الغد .

اعتمدنا على المصدر التالى :

(١) عبد الفتاح عثمان - خدمة الفرد فى المجتمع النامى - مرجع سابق ص ٣٢ ص ٣٤ .

٣- تدعيم قيم التضامن والتكافل الاجتماعى ، فخدمة الفرد إحدى مظاهر العدالة والحب والشعور الجمعى ، تكسب المواطن ولاءاً لمجتمع يمد له يد العون إذا ما واجهته محن طارئة .

٤- الاكتشاف المبكر لأمراض المجتمع ومظاهر التفكك فيه ، فمن خلال دراسة المشكلات الفردية وتحليل أسبابها يستطيع المجتمع الوقوف على المظاهر الباثولوجية فى داخله من خلال التحليل الأخصائى لهذه المشكلات ، وجدير بالذكر أن جهود الهيئة القومية الأمريكية لأخصائى الفرد أخرجت إلى الوجود قوانين الضمان الاجتماعى ١٩٣٥ وقوانين المجتمع الكبير ١٩٦٤ والحرب ضد الفقر ١٩٦٦ وهكذا .

٥- توفير أموال الدولة وخدماتها ، من خلال التأكد من أهلية الاستحقاق لطلاب المعونات المختلفة فى إطار من العدالة التامة^(١) .

مبادئ خدمة الفرد :

يمكن القول بأن مبادئ خدمة الفرد هى المبادئ التى تقوم عليها مهنة الخدمة الاجتماعية ومن أهمها :

١ - العلاقة المهنية :

هى عملية التفاعل المهنى الذى ينشأ بين الأخصائى الاجتماعى والعميل الذى يطلب المساعدة وتنتهى بنهاية العمل مع

(١) عبد الفتاح عثمان - المرجع السابق ص ٣٥ .

الحالة أى بتحقيق أهداف خدمة الفرد ، لذلك فهي علاقة مؤقتة يتم خلالها تفاعل أفكار ومشاعر كل من العميل والأخصائى ، وهى بذلك تختلف عن العلاقة الشخصية التى تتميز بالاستمرارية وسيطرة المشاعر عليها أكثر من الأفكار ، وعن طريق العلاقة المهنية يشعر العميل بالراحة والثقة فى الأخصائى الاجتماعى ويتحرر من الخوف والقلق مما يساعد على نجاح عملية العلاج^(١) .

وخصائص هذه العلاقة هى :

١- أنها علاقة قيادية .

٢- علاقة مؤقتة .

٣- علاقة مؤسسية .

٤- علاقة علاجية .

وتتحقق هذه العلاقة بين كل من طرفيها بتطبيق الأخصائى الاجتماعى لمجموعة من المفاهيم أهمها : التقبل والسرية - وحق تقرير المصير - والتفاعل الوجدانى - والفردية وتجنب إدانة العميل^(٢) .

٢ - التقبل :

التقبل موقف وجدانى يقفه الأخصائى الاجتماعى من عملائه ...، وضعت لبنته الأولى " مارى ريتشموند " حين دعت إلى احترام

(١) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١١٥ .

(٢) أحمد كمال - مرجع سابق ص ٢٠٥ .

أدمية العميل وكرامته ... إلا أنه بتطور خدمة الفرد من إطار المشكلة الخارجية إلى الفرد نفسه داخل المشكلة تطور بدوره من مفهوم أخلاقي إلى مفهوم علاجي لعملية التعديل الذاتي نفسها ، فتحوّلت فكرة الاحترام المجرد إلى نوع من الحب يهيء تربة صالحة لنمو العلاقة المهنية ويعرف مبدأ التقبل بأنه :

١- تخليص العميل من مشاعره السلبية كالخجل والخوف ، وبالتالي ما قد يترتب عليها من أساليب دفاعية مختلفة .

٢- تخفيف حدة التوترات الشديدة كالقلق أو الاضطهاد أو الأحساس بالدونية .

٣- ما تهيئوه هاتان الخطوتان من تهيئة مناخ صالح لنمو العلاقة المهنية وهي العمود الفقري لعملية المساعدة^(١) .

٣ - حق تقرير المصير (التوجيه الذاتي) :

أي منح العميل المسئول ذى الأهلية حق التصرف الحر في شئونه الخاصة داخل نطاق المؤسسة أو خارجها في حدود قوانين ونظم المؤسسة أي حق العميل في اتخاذ القرارات الخاصة بمشكلاته بنفسه ، وكذلك حقه في قبول أو رفض خدمات المؤسسة، ويتحقق ذلك بأن يعمل الأخصائي على مساعدة العميل على حل مشكلاته بنفسه حتى يتحقق له النمو الاجتماعي والنفسي وذلك

(١) عبد الفتاح عثمان - مرجع سابق ص ١٠٥ .

بتشجيع العميل على ابداء رأيه فى جوانب مشكلته والمشاركة فى وضع خطة العلاج وتنفيذها فى حدود امكانياته ، إلا أن هذا المبدأ ليس مطلقاً لجميع العملاء لكى يستثنى من تطبيقه فى حالات مشكلات الأطفال وضعاف العقول ومرضى العقل^(١) .

٤ - سرية المعلومات :

وهى احتفاظ الأخصائى الاجتماعى بكافة المعلومات المتصلة بالحالة لكى يصبح العميل أكثر اطمئناناً فى تعبيره عن نفسه دون خجل أو خوف ، ولتطبيق هذا المبدأ تتبع قواعد معينة منها :

١- أن يكون العميل هو مصدر المعلومات ، مع الاقلال من الاتصال بالمصادر الأخرى غير العميل لخدمة الحالة إلا إذا كان ذلك بموافقته .

٢- أن تتصل المعلومات بموضوع المشكلة بقدر الأمكان .

٣- أن تكون اتصالات الأخصائى بالعميل بما يحفظ سرية الحالة كالزيادة بموعد ، والتأكد من العنوان ، وحفظ سجلات الحالة فى مكان أمين .

٤- مراعاة السرية فى أماكن المقابلات الفردية .

٥- يمكن أن يتدخل الأخصائى الاجتماعى بعدم التزام السرية فى حالات خاصة كالأحداث المنحرفين والأباء المهملين فى حق أبنائهم أو العملاء المصابين بأمراض معدية^(٢) .

(١) محمد سيد فهمى - أسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١١٦ .

(٢) أحمد كمال - مرجع سابق ص ٢٠٦ .

أهم المهارات اللازمة في خدمة الفرد :

- ١- مهارة في تكوين العلاقة المهنية واستخدامها بطريقة منتجة .
- ٢- مهارة في " المقابلة " .
- ٣- مهارة في " التحليل " .
- ٤- مهارة في " التسجيل " (١) .

والأداة الرئيسية في خدمة الفرد هي المقابلة الشخصية

Personal - Interview

وهناك مثالا لخدمة الفرد في مجال الطفولة كأحد المجالات التي يمارس الأخصائي الاجتماعي فيها عمله بعيادات توجيه الطفولة يأتي بالأطفال من قبل الأسرة أو المدرسة أو المحكمة ، ويتعاون في العيادة الأخصائي النفسي والاجتماعي والطبيب لدراسة الحالة (حالة الطفل) حيث يدرس التاريخ الأسري والمدرسة لدراسة العلاقات الشخصية بين الطفل والغير ، ويظهر التعاون الوثيق بين فريق العمل من جهة وبين هذا الفريق والأسرة والمدرسة وغيرها من المجالات التي يعيش فيها الطفل من جهة أخرى ، ولابد من تحديد مقابلات مستمرة مع أفراد الأسرة والأصدقاء ومدرس الفصل وغيرهم حتى يحصل الأخصائي الاجتماعي على صورة كاملة عن حياة الطفل وتتضمن هذه المعلومات عن المولد وعاداته وتقاليده واتجاهاته ونومه وأنشطته وهواياته والعوامل الوراثية وغيرها من الأوضاع الاقتصادية

(١) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٨١ .

والطبقية للأسرة وعلى الأخصائى الاجتماعى أن يكون على دراية بميكانيزمات الشخصية الإنسانية ... ، ولذا فمن الأهمية بمكان تحديد وقت للمقابلة مع القدرة على الربط بين شتى الموضوعات واستنباط العلاقة بينها ، ومن الأهمية كذلك أن يقف الأخصائى الاجتماعى عند بعض الاشارات العابرة ليستوضح بعض الحقائق الأساسية التى تهتم فى التشخيص والعلاج .

والجدير بالذكر أن بعض الحالات قد يطول أمدھا بينما لا يحتاج البعض الآخر إلى وقت طويل لمتابعة الحالة .

وقد ركز مؤتمر ملفورد - Milford - اهتمامه على عمليات أساسية للعمل مع الفرد أهمها ما يعرف بتنمية فهم الإنسان لذاته فى مواجهة ابتكار الأخصائى الاجتماعى لهذا الفهم ، فالهدف النهائى لهذا المنهج هو تنمية وتطوير قدرة الشخص على تأكيد ذاته فى الجماعة والمجتمع ، وهذا يعنى ضرورة استخدام الامكانيات البيئية ليتوافق الإنسان مع الحياة الاجتماعية ومساعدة الشخص على المواءمة بين احتياجاته ، وامكانياته وتمكينه من تطوير قدراته للعمل من خلال المجالات المتاحة تعليمية ، وصحية، ودينية ، وصناعية ... الخ^(١) .

عمليات خدمة الفرد :

يرتكز نشاط الأخصائى الاجتماعى فى تناوله لمشكلات العملاء على ثلاث عمليات رئيسية هى :

(١) لمزيد من التفصيل انظر : ثروت اسحاق مرجع سابق ص ص ١١٧ ، ١١٩ .

أولاً - الدراسة :

هى عملية تدور حول الوقوف على الحقائق والمعلومات عن العميل والمشكلة حتى يتم تفهم أفضل للعميل الذى يعانى المشكلة ، وتتحقق عملية الدراسة من خلال أساليب متعددة يقوم بها الأخصائى الاجتماعى أهمها المقابلة بين الأخصائى الاجتماعى والعميل (سبق الإشارة إلى أن المقابلة هى الإدارة الرئيسية) داخل المؤسسة والزيارة المنزلية حيث يتم اللقاء بين الأخصائى الاجتماعى والعميل بمنزل العميل ،

كذلك عن طريق فحص المستندات والوثائق المتعلقة بالعميل ، ويعتمد الأخصائى الاجتماعى على عدة مصادر لمدة بالمعلومات عن الحالة أهمها العميل ثم الأسرة والأصدقاء والمدرسين وزملاؤه ورؤسائه بالعمل والطبيب والمحامى والأخصائى النفسى ، وتعتمد عملية الدراسة على قدرة الأخصائى الاجتماعى على الملاحظة الجيدة لما يدور فى المقابلات وكذلك على قدرته على الانصات والاستماع والقدرة على التعليق وعلى توجيه الأسئلة ، كما أن الدراسة تقوم أساسا على جمع الحقائق عن مناطق معينة تعرف " بمناطق الدراسة " وهى المناطق المرتبطة بالبيئة المحيطة بالعمل (أسرة - مدرسة - مسكن - حي - أصدقاء - عمل - ظروف اقتصادية) وعند استيفاء جمع المعلومات المتعلقة بمناطق الدراسة توضع المعلومات فى استمارة خاصة تعرف باستمارة البحث الاجتماعى أو التاريخ الاجتماعى^(١) .

(١) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١١٧

وتعتبر المقابلة أحد الدراسات الهامة للدراسة الاجتماعية في منهج خدمة الفرد ، ويتوقف نجاح الأخصائي الاجتماعي في عمله مع الأفراد على مهارته في عملية المقابلة ، ولتوضيح أهمية المقابلة في نجاح الأخصائي الاجتماعي في عمله مع الأفراد ، يمكن أن تتحصر هذه الأهمية في عدة نقاط : منها :

- ١- إعطاء العميل فرصة للاستماع إلى مشكلته والوصول إلى معرفة حاجاته واكتشاف عقليته وعواطفه وعلاقتها بمشكلته .
 - ٢- تكوين علاقة مهنية مع العميل يكون أساسها الثقة والتفاهم .
 - ٣- الحصول على مصادر المعلومات التي تعين الأخصائي في فهم الموقف ، ولاتثبت استحقاق العميل لخدمة المؤسسة .
 - ٤- السعي إلى ذوى الخبرة والرأى والبحث عن نصيحة تتعلق بموقف ما .
 - ٥- اعطاء فرصة للعميل للتفيس الوجداني وازالة مخاوفه فيما يتعلق بموقفه .
 - ٦- البدء في توجيه دوافع العميل لكي يعتمد على نفسه ... ، أى تحريك العميل ليعمل من أجل صالحه .
- أن هدف المقابلة هو القيام بجزء كبير من عمليات خدمة الفرد من دراسة وتشخيص وعلاج^(١) .

ثانياً - التشخيص :

المقصود بالتشخيص الاجتماعي هو فهم طبيعة مشكلة العميل وتفسيرها في ضوء العوامل الشخصية والبيئية التي لعبت دوراً هاماً

(١) أحمد كمال - مرجع سابق ص ٢١٩ .

فى انتاجها وربطها بأهداف العمل مع اعتبار وسائل العمل والأخصائى والمؤسسة فى علاج هذه الأشكال ، ويطلق البعض على هذه الخطوات اسم التقييم الشخصى ، ولقد عرفت "فلورنس هوليس" التشخيص الاجتماعى بأنه التحديد الدقيق لطبيعة المشكلة وعواملها المسببة والاتجاهات الشخصية نحوها بقصد عمل خطة العلاج^(١) .

أنواع ومستويات التشخيص :

- ١- الأفكار التشخيصية : وهى عبارة عن انطباعات غير يقينية وتنسم بالعمومية وتعتبر وسائل للتشخيص النهائى .
- ٢- التشخيص الاكلينيكي : ويقتصر على تصنيف المشكلة أو المرض دون ذكر العوامل المسببة لها .
- ٣- التشخيص السببى : وهو تشخيص تصنيفى عام كالنوع الاكلينيكي إلا أنه يضيف على طبيعة المشكلة طائفتها الخاصة المميزة عن الطوائف الأخرى ، فحينما يحدد التصنيف الاكلينيكي بأن المشكلة هى اضطراب نفسى نجد أن اضافة الطائفة الخاصة لهذا الاضطراب كالانطواء والقلق أو العقدة الأوديبية هو تصنيف طائفى أو تصنيف سببى .
- ٤- التشخيص الوصفى : هو الذى يوضح تفاعل العوامل الذاتية والبيئية (رأسياً واقفاً) وأدت إلى الموقف الاشكالى .

(١) المرجع السابق .

٥- التشخيص - كل عمليات خدمة الفرد - عملية مشتركة بين الأخصائي والعميل .

٦- ترتبط صياغة التشخيص ومضمونه بأهداف وفلسفة المؤسسة^(١) .

أركان التشخيص الكامل :

١- كفاية المادة الدراسية للحالة وصحتها .

٢- المعرفة الوافية للحقائق النفسية والاجتماعية والاستفادة منها والوصول إلى المسببات .

٣- القدرة على استنتاج العلاقات في كافة مواقف وأنشطة وعمليات الحياة مع التفكير السليم .

٤- قوة الملاحظة مع اليقظة المهنية أداة فعالة في تمكين الأخصائي الاجتماعي من أن يصدر أحكاماً دقيقة في مواقف كثيرة .

٥- توافر خبرة مهنية خصبة لدى الأخصائي الاجتماعي عن طريقها تتكون حاسة مهنية ترشده إلى منابع الأشكال سواء في شخصيه العميل أو في بيئته ، وتزوده بالقدرة على التعمق في فهم معنى بعض الحقائق والاعتبارات والقيود المرتبطة بعملية التشخيص .

(١) عبد الفتاح عثمان - نفس المرجع .

٦- توافر الإدارة القوية والرغبة الصادقة وحسن الاستعداد في الاهتمام بعملية التشخيص الاجتماعي لأنها أساس عملية المساعدة .

٧- دقة التعبير وحسن الصياغة والعرض فهي التي تعكس الجهود المهنية السليمة عامة والتشخيص خاصة^(١) .

خطوات التشخيص :

للوصول إلى تشخيص نهائي ثمة خطوات رئيسية يجب اتباعها :

١- إدراك مبدئي لحقائق المشكلة .

٢- حصر هذه الحقائق .

٣- تقييم هذه الحقائق .

٤- صياغة هذه الحقائق في علاقتها بالمشكلة .

٥- تحديد مناطق العلاج واتجاهاته .

٦- الصياغة النهائية للتشخيص^(١) .

(١) لمزيد من التفصيل انظر : عبد الفتاح عثمان - مرجع سابق

ص ٢١٨ ص ٢٢٠ .

(٢) عبد الفتاح عثمان - مرجع سابق ص ٢٢٩ .

ومن خلال التشخيص يقدم الأخصائي الاجتماعي أجوبة موضوعية على الأسئلة التالية : ماهى المشكلة ، ما هى العوامل للمسببة لها ؟ ما علاقة تلك العوامل ببعضها ببعض ؟ ماهى المراحل التى مرت بها المشكلة منذ حدوثها ؟ ماهى الجوانب التى يجب تغييرها فى الموقف ؟ وإلى أى مدى يمكن أحداث تغيير ، ماهى قابلية العميل للتغيير ؟ ما مدى رغبة العميل فى المشاركة فى أحداث التغيير وماهى قدراته التى يمكن استثمارها^(١) .

ثالثا - العلاج :

تعريف العلاج : هو : التأثير الإيجابى فى شخصية العميل أو ظروفه المحيطة لتحقيق أفضل أداء ممكن لوظيفته الاجتماعية أو لتحقيق أفضل استقرار ممكن لأوضاعه الاجتماعية فى حدود إمكانيات المؤسسة^(٢) . وتتمثل أهداف العلاج فى أهداف خدمة الفرد (والتى سبق تناولها والتى تتحدد فى مستويات خمس) .

" والعلاج الاجتماعى هو : إمداد العميل بمجموعة من الوسائل والخدمات التى يشير بها التشخيص السليم لتصحيح الأوضاع الاجتماعية غير المرغوب فيها وذلك بواسطة السيطرة على البيئة ، والتأثير فى السلوك "^(٣) .

(١) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١١٨ .

(٢) عبد الفتاح عثمان - مرجع سابق ص ٢٥٢ .

(٣) أحمد خاطر - مرجع سابق ص ٢٣٠ .

ويتخذ العلاج من وجهة نظر " فلورنس هوليس " أربع أشكال هي :

١ - تعديل البيئة :

وتتضمن الخطوات التي يتخذها الأخصائي الاجتماعي لتغيير الوسط المحيط بالعمل بطريقة تؤثر على علاج مشكلته وبطريقة يستفيد منها العميل إلى أكبر حد ممكن ،...، ويتم هذا التعديل في أحوال كثيرة بالتعاون بين الأخصائي والعميل .

٢ - المساعدة النفسية :

ويتم العلاج عن طريق العلاقة المهنية المباشرة بين الأخصائي الاجتماعي والعميل في المقابلات التي تتم بينهما ، وذلك عن طريق تشجيع العميل على التعبير الصادق عن مشاعره ، وتقبل الأخصائي للعميل ، ومدى اهتمامه بمشكلته ، وتنمية الثقة في نفس العميل وفي قدرته على مواجهة المواقف .

٣ - التوضيح والارشاد :

ويعتمد هذا الأسلوب على الفهم ، الفهم المتعلق بالعمل نفسه وللبيئة التي يعيش فيها والأفراد الذين يتعامل معهم ، ويهدف هذا الأسلوب إلى زيادة قدرة العميل على فهم الحقائق الخارجية ، وعلى تفهمه لمشاعره واتجاهاته ، وتتضمن هذه العملية تزويد العميل بالمعلومات الفردية سواء عن بيئته أو عن الأفراد المحيطين في هذه البيئة ، وتتضمن أيضاً مساعدة العميل على تفهم كل من العناصر الخاصة لاتخاذ قرار معين أو مساعدته فهم ووعي مشاعره الخاصة ورغباته واتجاهاته .

٤ - الاستبصار النفسى :

ينتمى هذا الأسلوب إلى التحليل النفسى أكثر من انتمائه إلى خدمة الفرد باعتبارها طريقة من طرق الخدمة الاجتماعية ، ويساعد الأخصائى العميل إذا حاول تطبيق هذا الأسلوب على الكشف عن مشاعره الحالية فى الماضى ، ويساعده على أن يعيش فى مشاعر الماضى مرة أخرى ، وفى وسط معد لذلك حتى تتمكن المشاعر المكبوتة من أن تظهر على سطح الشعور ، وبذلك يتخلص منها العمل^(١) .

(١) أحمد خاطر - مرجع سابق ص ٢٣١ .

طريقة خدمة الجماعة

Social . group. Work

ينهض هذا الفرع من فروع الخدمة الاجتماعية على مقولة مؤداها : أننا جميعاً أعضاء في جماعات وأن سلوكنا وأحكامنا تتأثر إلى حد بعيد بهذه العضوية ، بل أن الضغوط التي تمارسها هذه الجماعات تدل على أننا وأحكامنا تتأثر ومعتقداتنا بصورة مستمرة تحت تأثير هذه العضوية ، وأننا حين نعمل نسلك كما لو كانت الجماعة تتوقع منا سلوكاً معيناً .

والمتتبع لتراث علم الاجتماع " الأكاديمي " يلاحظ أن الجماعة الأولية - Primary . Group - التي استحوذت على اهتمام عالم الاجتماع " شارلز كولي " " Cooley " تعنى - من بين أشياء كثيرة - حساسيتنا لآراء الناس من جهة وأننا نرى أنفسنا من خلالهم من جهة أخرى^(١) .

ويتضح للدارس أن دور الأخصائي الاجتماعي في مجال خدمة الفرد يشبه الطبيب أو المحامي لأنه يتعامل مع كل حالة فردية على حدة ، أما في مجال خدمة الجماعة فدور الأخصائي الاجتماعي يشبه دور المدرس الذي يُعلم مجموعة من الأفراد قد تتشابه ظروفهم وقدراتهم وهو يحاول إيجاد أسهل الطرق لتعليمها ،

(١) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٢١ .

ومع تعدد مجالات خدمة الجماعة إلا أن الأساليب الأساسية للممارسة لا تختلف من ميدان لآخر وإنما يختلف الأفراد وتختلف الجماعات^(١).

ماهية طريقة العمل مع الجماعات :

العمل مع الجماعات فى الخدمة الاجتماعية يعتبر طريقة للعمل يستخدمها الأخصائى الاجتماعى لمساعدة الأفراد على أن يصبحوا أعضاء فى جماعات تتوفر بها فرص النمو الاجتماعى السليم الذى يكتسبون خلاله الخصائص التى تجعلهم مواطنين صالحين فى المجتمع الذى يعيشون فيه وهى طريقة يستخدمها الأخصائى للعمل مع الأفراد فى الجماعات التى ينتمون إليها بفرض توجيه هذه الجماعات لتصبح قادرة على تنشئة أفرادها ليصبحوا مواطنين صالحين فهى طريقة تستخدم لإيجاد تجارب جماعية صالحة ولتوجيه التجارب الاجتماعية القائمة بحيث تصبح صالحة لتنشئة الأفراد المشتركين فيها^(٢).

فالجماعة تملك قوة ضبط على أفرادها بالنسبة لأرائهم ومشاعرهم ومعتقداتهم ، وقد يمتد هذا التأثير خارجها إذا ما أشبعت الخبرات الجماعية احتياجات الأفراد وأصبحت ذات مغزى

(١) سعد مسفر - مرجع سابق ص ٧٢ .

(٢) محمد سيد فهى - مرجع سابق ص ١٢٠ .

هام بالنسبة له^(١) .

تعريف خدمة الجماعة :

تعددت تعريفات خدمة الجماعة ويمكننا أن نذكر بعض هذه التعريفات :

أولاً : تعريف " تريكر " Trecker ١٩٥١

يعرف خدمة الجماعة بأنها " طريقة بواسطتها يُساعد أخصائي الجماعة الأفراد في المؤسسات الاجتماعية من خلال توجيه تفاعلهم حول أوجه النشاط ليزيد من إتصالهم ببعض ويوفر لهم فرص النمو بما يتفق واحتياجاتهم وقدراتهم لكي ينمو الفرد والجماعة والمجتمع^(٢) .

ثانياً : تعريف كلاين - A. kein

يعرف " كلاين " خدمة الجماعة بأنها " طريقة لمساعدة الناس على النمو من خلال الخبرة الجماعية حتى يستطيعوا أن يسهموا بفاعلية في إثراء حياة المجتمع "^(٣) .

(١) محمد سيد فهمي ، نورهان منير فهمي - طريقة العمل مع الجماعات -
التقويم والإشراف ٢٠٠١ ص ١٧ .

(٢) إبراهيم بيومي مرعى وآخرون - الجماعات في الخدمة الاجتماعية ،
المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندرية ص ٤٥ .

(٣) إبراهيم مرعى وآخرون الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق
ص ٤٥ .

ثالثاً : تعريف - جزيلا كونيكاً -

تعرف " كونيكاً " خدمة الجماعة بأنها " إحدى طرق الخدمة الاجتماعية التي تهدف إلى مساعدة الأفراد خلال الخبرة الجماعية على زيادة أدائهم الاجتماعي ليكافحوا بفاعلية مشكلاتهم الفردية والجماعية والمجتمعية " (١) .

ثالثاً : تعريف د/ " محمد شمس الدين " -

خدمة الجماعة طريقة يتضمن استخدامها عملية بواسطتها يساعد الأخصائي الاجتماعي أفراد الجماعة أثناء ممارستهم لأوجه البرامج في الأنواع المتعددة من الجماعات في المؤسسات المختلفة لينموا كأفراد وكمجموعة حتى يسهموا في تغيير المجتمع في حدود أهداف المجتمع وثقافته (٢) .

من التعريفات السابقة يمكن استخلاص عدة خصائص تحدد ملامح طريقة خدمة الجماعة :

١- هي إحدى طرق الخدمة الاجتماعية وأنه يجب أن يتوافر لها المعرفة والفهم والمبادئ والمهارات .

٢- أن خدمة الجماعة عملية دينامية يتحقق فيها النمو لكل من الفرد والجماعة ، غير أنها كعملية فقط تغفل ما لخدمة الجماعة من أسلوب علمي .

(١) محمد سيد فهمي - أسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٢٠ .

(٢) المرجع السابق ص ١٢٠ .

٣- خدمة الجماعة طريقة وعملية معا يستخدم فيها الأخصائي الاجتماعي نفسه ومهاراته ، وهذا يضيف عليها الجانب الفني القائم على العلم .

٤- يتضمن تحقيق أهداف خدمة الجماعة عدة عمليات وهي الخطوات المتسلسلة التي تؤدي إلى نتائج مرجوة وهي نمو الفرد ونمو الجماعة من خلال التفاعل الجماعي الموجة بما يحقق النمو الاجتماعي للمجتمع .

٥- أنها عملية تربوية لتدريب وتنمية قدرات الأعضاء على التفاعل الجمعي وعلى اكتساب قيم المجتمع وثقافته ومعايير السائدة .

٦- الجماعة نفسها وسيلة وأداة لأحداث التغير المنشود من خلال توجيه التفاعل الاجتماعي الديناميكي وتوجيه المثيرات والاستجابات التي تحدث بين الأعضاء أثناء ممارستهم لأنشطة وبرامج مختلفة داخل المؤسسة .

٧- أخصائي الجماعة هو المسئول المهني عن توجيه التفاعل عن طريق تدخله واستخدامه لوسائل التأثير المختلفة في حياة الجماعة وتوظيف ما لديه من مهارات وقدرات علمية ومهنية ومن خلال معرفته لخصائص الجماعات ومراحل النمو وفهمه للحاجات الإنسانية بأنواعها المختلفة .

٨- لقد كان الطابع لخدمة الجماعة في بداية نشأتها أنها تمارس في مؤسسات شغل أوقات الفراغ ، إلا أنه بتقدم علم النفس الاجتماعي وبحوث الجماعات الصغيرة وتراكم خبرات الممارسة لهذه الطريقة فأصبحت تستخدم في الأنواع المختلفة من المؤسسات لتحقيق أهداف التغير في شخصيات الأفراد وزيادة فعاليتهم وقدرتهم على الإنتاج^(١) .

أغراض خدمة الجماعة :

تهدف خدمة الجماعة إلى إعداد المواطن الصالح ويمكن تلخيص هذه الأغراض فيما يلي :

- ١- معاونة الأفراد على التكيف مع ظروف المجتمع .
- ٢- إنماء الشعور الاجتماعي للجماعة .
- ٣- إنماء الفرد على المساهمة في حياة الجماعة والمجتمع .
- ٤- إعطاء الفرد الفرصة للانتساب إلى جماعة والحصول على رضا الأفراد الآخرين مع الشعور بالأمن والسلامة .
- ٥- وسيلة لمنح الأفراد الفرصة للترفيه والتعبير عن النفس .
- ٦- تعويد الأفراد على تحمل المسؤولية .
- ٧- علاج بعض نواحي انحراف السلوك من خلال رقابة الجماعة وتوجيهها .

(١) إبراهيم مرعي - الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٤٦ .

٨- الوقاية من الانحرافات السلوكية المختلفة نتيجة لإمتصاصه القيم على شغل وقت فراغه بصورة مثمرة^(١) .

هدف الجماعة :

فى أى جماعة تروىحية أم عسكرية أم جامعية يمكن أن نضع أصابعنا على الغاية التى تسعى الجماعة لبلوغها وهذه الغاية - أو الهدف - تمثل البونقة التى تجمع الأفراد بشخصياتهم ومعتقداتهم وميولهم وأساليبهم فى العمل ، وعندما يتقبلون هذا الهدف المشترك فإنهم يبدأون فى العمل على تحقيقه ، ويتحقق وجود الجماعة من خلال وجود مجموعة من الأعمال الجماعية ، كما أنه إلى جانب هذا الهدف الجمعى يوجد ما يمكن تسميته بالأهداف الفرعية ، ويتحقق الهدف الجمعى والأهداف الفرعية من خلال تعاون أعضاء الجماعة كما يتحقق هذا التعاون حين يتحالف الدافع " للعمل " مع دوافع باقى الأعضاء ، وحينما يعم تقسيم العمل مع الشعور بالرضا النفسى ، وحينئذ يصبح التنافس مع الجماعات الأخرى - داخل المجتمع - من الأمور المستحبة لبلوغ الأهداف الجمعية^(٢) .

فلسفة خدمة الجماعة :

يقصد بفلسفة خدمة الجماعة " مجموعة الحقائق التى تقوم عليها طريقة خدمة الجماعة وتركز هذه الفلسفة على أن تكون أداة

(١) محمد سيد فهمى - أسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٢٢ .

(٢) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية فى المجتمع - مرجع سابق ص ١٢٢ .

للتنشئة الاجتماعية فهي عملية مستمرة تلازم الفرد من طفولته حتى شيخوخته ، هذه العملية تتغير انماطها مع مراحل الحياة المختلفة ، وتقوم فلسفة طريقة خدمة الجماعة على الأسس أو الحقائق التالية :

١- أن الإنسان كائن إجتماعى يكتسب خصائصه الاجتماعية بتفاعله مع الجماعات التى يعيش فيها ، هذه الحقيقة هى التى تجعلنا ندرك خطورة وأهمية الجماعات التى ينتمى إليها الإنسان منذ ولد مبتدأ بالأسرة وزملاء اللعب وجماعات المدرسة وزملاء العمل والأصدقاء والروابط والمنظمات وغيرها من الجماعات التى ينمو ويتفاعل فيها الإنسان ... ، والتى تعد مسئولة عن ما يميز الإنسان من خصائص ، فالجماعة هى البيئة الاجتماعية ومعمل التفاعل التى تلازم الفرد طوال حياته ويستمد منها مقومات شخصيته الاجتماعية .

٢- هذه الخصائص المكتسبة قابلة للتغيير ، وخدمة الجماعة تؤمن بقدر الأفراد على اكتساب مميزات جديدة صالحة والتخلص من الخصائص غير الصالحة أو التى تصبح غير ملائمة لتطور حياتهم ومجتمعهم ، وتغيير خصائص الفرد لا يتأتى عن طريق مجرد النصيح والزجر ، وإنما عن طريق ممارسة علاقات وخبرات اجتماعية تغير وتبدل من هذه الخصائص .

٣- أن الجماعات التي ينتمى إليها الإنسان هي التي تؤثر فيه وتغيره لأنها المصدر الوحيد الذي يشبع حاجاته ، ومن ثم يتطلب ذلك خضوع الأفراد للجماعات التي ينتمى إليها وتبنى قيمها وقواعد السلوك المقررة فيها^(١) .

وقد حصرت " كونيكس " فلسفة خدمة الجماعة في ثلاث قيم رئيسية هي :

١ - العدالة justice

٢ - المسؤولية Responsibility

٣ - الصحة العقلية Mental - Health^(٢) .

أهداف خدمة الجماعة :

تناولنا قبل ذلك فلسفة خدمة الجماعة وأنها تركز على التنشئة الاجتماعية وترجمة هذه الفلسفة إلى أهداف واقعية من خلال مساعدة الأفراد على اكتساب صفات وخصائص المواطنة الصالحة ، وهذه الصفات التي تهدف إلى تحقيقها طريقة العمل مع الجماعات هي :

١- القدرة على التفكير الواقعي المدرك لحقائق الأمور .

٢- تنمية الايمان بالأهداف العامة أو المشتركة .

٣- غرس القيم الاجتماعية كالصدق والتعاون مع الغير ...

(١) إبراهيم مرعى وآخرون - الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٥٤ .

(٢) محمد سيد فهمي - أسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٢٣ .

- ٤- القدرة على القيادة والتبعية .
 - ٥- تقدير وتحمل المسؤولية .
 - ٦- احترام الفروق الفردية .
 - ٧- احترام العمل والسعى للمساهمة فيه .
 - ٨- احترام النظم العامة والعمل بموجبها .
 - ٩- الايمان بالديموقراطية سلوكا وممارسة .
 - ١٠- استثمار وقت الفراغ والاستفادة منه .
 - ١١- إقامة علاقات اجتماعية توفر السعادة للفرد والجماعة .
- هذه بعض الأهداف التي تسعى خدمة الجماعة إلى تحقيقها^(١) .

دور الأخصائي مع الجماعة :

- ١- مساعدة الجماعة على فهم أغراض وأهداف المؤسسة .
- ٢- مساعدة الجماعة على النمو وزيادة تماسكها وولاء أفرادها لها ، ومساعدة الجماعة على معرفة قدراتها وامكانياتها .
- ٣- مساعدة الجماعة على تفهم مشكلاتها الداخلية التي تعوق تقدمها ونموها واستخدام الموارد والامكانيات التي يمكن الحصول عليها .

(١) إبراهيم مرعى وآخرون - الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٥٧ .

٤- مساعدة الجماعة على تنظيم نفسها ومساعدة أعضائها على تأدية وظائفهم وواجباتهم .

٥- مساعدة الجماعة على تنمية قدراتها والارتفاع بمستوى برامجها .

٦- مساعدة الجماعة على فهم وتقدير الجماعات الأخرى وتكوين علاقات ايجابية بين هذه الجماعات .

٧- مساعدة الجماعة على التعرف على الموارد التي يمكن الاستعانة بها سواء من داخل المؤسسة أو متاحة في المجتمع المحلي أو المجتمع الأكبر^(١) .

أسس العمل مع الجماعة :

تعتمد هذه الطريقة على بعض الأسس منها :

١ - العمل مع الجماعة : ونعنى بذلك أن تعتمد الجماعة في نموها على قدراتها وامكانياتها ، فهي التي تتخذ قراراتها وتحدد أنشطتها ومسئوليات أعضائها ... ، ومن ثم فإن مهمة الأخصائي الاجتماعي في الجماعة تتلخص في أن يزودها بخبراته ومهاراته في المواقف التي تتطلب ذلك ، ومن الطبيعي أن يتغير دور الأخصائي الاجتماعي بالنسبة للجماعة في ضوء مراحل نموها ، فهو وإن كان يتدخل مباشرة في بعض المواقف التي تتطلب التدخل في بداية تكوينها فهو يتعاون معها عندما تنمو ثم يلاحظها ويتابعها

(١) أحمد مصطفى خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٥٩ .

عندما تصل إلى مرحلة متقدمة من النضج الاجتماعي ...، وأن يعمل مع الجماعة كوحدة .

٢ - السير في العمل مع الجماعة بالسرعة التي تلائمها :
لا بد أن يدرك الأخصائي الاجتماعي من خبرته أثناء عمله مع الجماعة السرعة التي تلائمها وتناسب أعضائها لبلوغ مهارة جديدة يمكنهم اكتسابها ، وهذا يعني أن عليه أن يتدرج في توجيه ومساعدة الجماعة على الانتقال من مرحلة نمو إلى أخرى بما ينمشى مع قدرة أعضائها على الاستفادة من الفرص والتجارب التي يمرون بها .

٣ - التخطيط للتكوين والنمو الاجتماعي : لا بد للأخصائي الاجتماعي الذي يعمل مع الجماعة أن يخطط لعمله من جهة وأن يعاون الجماعة على أن تخطط لبلوغ أهدافها من ناحية أخرى ، وكلما كان التخطيط " الجماعي " طويلاً المدى كلما كان تأثير الجماعة قوياً ، وهو ما يسمى بالسياسة طويلة الأجل .

٤ - العلاقة المهنية مع أعضاء الجماعة :

العلاقة المهنية علاقة تخصصية مقصودة بين الأخصائي الاجتماعي وأعضاء الجماعة وتهدف إلى تمكينه من مساعدة الجماعة لاستغلال طاقاتها وقدرتها وتتضمن هذه العلاقة أساليب عمل ومن أهم هذه الأساليب ثلاث (١) :

(١) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية في المجتمع - مرجع سابق ص

(أ) تقبل الجماعة كما هي لا كما يجب أن تكون .

(ب) مشاركة أخصائى الجماعة مشاعرهم .

(ج) أن يستخدم الأخصائى السلطة لحماية الجماعة مما يهددها .

٥ - توجيه تفاعل الجماعة يتضمن العمل مع الجماعة تحويل العملية الاجتماعية التفاعلية فى الجماعة إلى عملية اجتماعية مقصورة ويوجهها ، ولذلك فالأخصائى الاجتماعى مطالب بأن يساعد الجماعة على تحليل مواقفها وأن يساعدهم عن طريق المناقشة الواعية لمواجهة احتياجاتها وتقويم نتائج أفعالها لتحقيق أهدافها بصورة مرضية^(١) .

صفات أخصائى الجماعة :

تعتمد طريقة خدمة الجماعة على تحقيق أهدافها إلى حد كبير على الأخصائى الاجتماعى الذى يعمل مع الجماعة وهو فى نفس الوقت ممثل المؤسسة ، وهناك مجموعة من الصفات التى يجب توافرها فى أخصائى الجماعة تمكنه من أداة دوره ومنها :

- ١- التجارب . ٢- الاشتراك مع الأعضاء . ٣- الأنصاف والتقدير
- ٤- الانطلاق . ٥- الاستقرار الانفعالى . ٦- حب الناس .
- ٧- الذكاء . ٨- الكفاية والخبرة . ٩- الثبات فى المعاملة
- ١٠- الثقة بالنفس^(٢) .

(١) ثروت اسحاق - المرجع السابق .

(٢) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٥٩ .

مبادئ خدمة الجماعة

١ - مبدأ تكوين على أساس مخطط : يجب على الأخصائيين الاجتماعيين المسؤولية عن ممارسة العمل مع الجماعات أن يخططوا لتكوين الجماعة حتى يجعلوا منها خلية صالحة وأداة إيجابية لإحداث التغيير والنمو الاجتماعي للجماعة وأعضائها ، ويتطلب ذلك مساعدة الأخصائي للجماعة للتخطيط لها في مراحل تكوينها ومراحل تطورها ، وعلى ذلك فلا بد للأخصائي الاجتماعي أن يضمن للجماعة عناصر التخطيط لكي يوفر للجماعة وأعضائها فرص النمو والتغير ، والتماسك والاستفادة من الخبرات .

مثال : عند تكوين الجماعة يجب مراعاة السن - مستوى الذكاء - درجة التعليم ، المستوى الاقتصادي والصحي والاجتماعي بقدر الامكان بما يسمح بتحقيق التكيف بين أعضائها ويحافظ على بقائها واستمرارها .

٢ - مبدأ الأهداف المعينة : على الأخصائي مساعدة الجماعة على وضع أهدافها والتي تشبع حاجات ورغبات الأعضاء وتتمشى مع وظيفة المؤسسة وثقافة المجتمع وأهدافه ..، وأن يراعى عند صياغة الأهداف أهداف الأعضاء وأهداف الجماعة حتى لا تتنافر مع بعضها ، وأن يخطط مع الجماعة لتنفيذ هذه الأهداف بما يتناسب وقدرات الأعضاء وإمكانات المؤسسة^(١) .

(١) إبراهيم بيومي : الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٥٩ .

٣ - مبدأ تكوين علاقة طيبة بين الأخصائي والجماعة :

أساس هذه العلاقة الثقة والاحترام والحرية المتبادلة بين الأخصائي وأعضاء الجماعة ، ومن أساليبها تقبل كل عضو كما هو لا كما ينبغي أن يكون ، وهذا التقبل شرط ضروري للتعبير عن مشاعرهم وحتى لا يوجد المقاومة في نفوسهم ، وأن يقدر الأخصائي مشاعر الجماعة حتى يهيء فرص النمو الاجتماعي السليم لأعضاء الجماعة^(١) .

٤ - مبدأ الدراسة المستمرة : الجماعة هي الأداة التي

تستخدم لتحقيق نمو الأفراد والجماعة ، ولما كان الأفراد والجماعة في تغير مستمر ، لذلك يجب على الأخصائي الذي يعمل مع الجماعة أن يقف على هذا التغير حتى يستطيع توجيهه بواسطة برامج تشبع احتياجات أعضاء الجماعة وهذا لا يتحقق إلا عن طريق الدراسة المستمرة للجماعة .

٥ - مبدأ استغلال الموارد : أي مساعدة الأخصائي للجماعة

على استغلال كافة الموارد لتحقيق أهدافها سواء كانت موارد المؤسسة أو الموارد الموجودة بالبيئة المحلية أو المجتمع العام ، وتتضمن الموارد شقين : الموارد المادية كالأدوات والملاعب والموارد البشرية كالخبرة والأخصائيين في الأنشطة المختلفة^(٢) .

(١) انظر : إبراهيم بيومي - الجماعات في الخدمة الاجتماعية ، مرجع سابق ص ٥٩ ص ٦١ .

(٢) انظر : محمد سيد فهمي - أسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٣٠ ، ١٣١ .

٦ - مبدأ التفاعل الجماعى المدروس : ويتمثل فى استخدام الأخصائى مهاراته فى التدخل لتوجيه تفاعل الأعضاء ، وأن يكثر من تفاعل الأعضاء وأن يكون يقظا فى حالات التدخل ، ولا يتحقق ذلك إلا إذا كان الأخصائى مدركا لأعضائه دارسا وواعيا للقوى المؤثرة فى سلوك أعضائه ، هذه الدراسة هى التى تمكنه من توجيه تفاعل الأعضاء توجيها بناءا^(١) .

٧ - مبدأ التنظيم الوظيفى المرن : أن مساعدة الجماعة لإيجاد نوع من التنظيم الوظيفى الذى يمكنها من وضع وتنفيذ برامجها وتحقيق أغراضها وأهدافها هو جزء من عمل أخصائى الجماعة ، ويشمل التنظيم اختيار اسم للجماعة ووضع لائحتها التى تشمل على شروط العضوية والخبرات والانتخابات والترشيح للوظائف داخل الجماعة ، وعلى أخصائى الجماعة مساعدة الجماعة على تنظيم نفسها^(٢) .

٨ - مبدأ الخبرات النقدية التى يتيحها البرمج : البرنامج هو أحد الوسائل الأساسية لمساعدة الجماعة وأعضائها على النمو والنقد المرغوب فيه ، ولتحقيق ذلك يجب أن تبدأ الخبرات التى يتيحها البرنامج من مستوى حاجات ورغبات الأعضاء وخبراتهم السابقة وأن تتدرج هذه الخبرات تيعا لإستعداد ونمو الجماعة ، ويراعى ألا يكون البرنامج أعلى أو أقل من مستوى خبرات

(١) إبراهيم مرعى مرجع سابق ص ٦١ .

(٢) أحمد خاطر - مرجع سابق ص ٢٥٣ .

أعضاء الجماعة حتى لا ينصرفوا عنه^(١) .

٩ - مبدأ التقويم : التقويم هو تحديد القيمة الفعلية للتغيرات التي تصاحب الجهود التي تبذل لمعرفة ما أحرزه من نجاح أو فشل ، ويشترك في عملية التقويم الأخصائي والجماعة والمؤسسة وكل ما يمكن الاستفادة به في هذه العملية^(٢) .

مراحل طريقة العمل مع الجماعات

تمر طريقة العمل مع الجماعات بعده مراحل أساسية هي :

أولاً : مرحلة الدراسة والبحث : وجمع الحقائق والمعلومات اللازمة عن الجماعة وأعضائها وتستهدف الدراسة اكتشاف ظروف الجماعة ومشاكلها الحيوية للوصول إلى تفسيرات عملية وللدراسة والبحث خطوات لا بد من اتباعها تبدأ باختيار مشكلة البحث وصياغة أهداف واضحة والتعرف على الأبحاث السابقة ثم اختيار منهج البحث وأدواته ثم جمع البيانات وتحليلها لإثبات الغرض أو الغاية ، ومن أهم أساليب الدراسة والبحث في الجماعة :-
الملاحظة - المقابلة الشخصية - المقابلات الجماعية ، والتي يستطيع عن طريقها الأخصائي الحصول على مجموعة من البيانات يقوم بتسجيلها ثم تصيفها^(٣) .

(١) المرجع السابق ص ٢٥٤ .

(٢) المرجع السابق

(٣) انظر - ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٤٠ ص ١٤١ .

ثانياً - مرحلة تقصى الحقائق : وتقدير حالة الجماعة وحاجتها وميول أعضائها ...، ويضع أخصائى الجماعة خطة عمل مستقبلية تتضمن : تاريخ الجماعة ، خصائص الجماعة ، برامج الجماعة ، الأفراد داخل الجماعة^(١) .

ثالثاً - مرحلة تنفيذ الخطة : أو مرحلة العمل مع الجماعة ويعنى ذلك الاهتمام بنوعية الأهداف والتفاعل داخل الجماعة ، وبرامج الجماعة ، والمشاكل الجماعية والفردية وعلاقة الجماعة بالمجتمع المحلى^(١) .

رابعاً - مرحلة التقويم : التقويم فى العمل مع الجماعات هو قياس نموها خلال فترة معينة من العمل ، وفى ضوء ما تسفر عنه نتائج التقويم يتسنى للأخصائى أن يضع خطة عمله للفترات المقبلة، فيما أن يستمر فى خطته السابقة وإما أن يفكر فى العدول عنها ووضع خطة جديدة ...، وهكذا يغير الأخصائى من خطة العمل واستراتيجيته بحسب موقف الجماعة والظروف المحيطة به^(١) .

(١) محمد سيد فهمى - أسس الخدمة الاجتماعية مرجع سابق ص ١٣٤ .

(٢) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٤٢ .

(٣) المرجع السابق .

طريقة تنظيم المجتمع

هى الطريقة الثالثة من طرق الخدمة الاجتماعية وأخرها ظهوراً حيث تم الاهتمام بها نتيجة احتياجات الجماعات والمجتمعات المحلية لها كمصدر من مصادر العون المخطط للفئات المحتاجة وممارسة التنظيم والتوجيه لسد النقص الذى يعانى منه الأفراد وبشكل جماعى .

وطريقة تنظيم المجتمع عملية تتعدى مسألة التخطيط والدراسة إلى مجال التطبيق الفعلى لما يتم التخطيط له لأن التخطيط بدون تطبيق يسمى حبر على ورق ، ولكى تحقق هذه الطريقة وظيفة الخدمة الاجتماعية لابد أن تترجم الأقوال إلى أفعال ومشاريع تهدف إلى استثمار الموارد الفعلية المتاحة فى المجتمع بشكل يلبى رغبات واحتياجات المجتمع كوحدة واحدة .

وفى بداية ظهور هذا المفهوم كانت فكرة التنظيم تعتمد على التعاون المثمر فى سبيل رفع مستوى الخدمة الاجتماعية ، ولكنها لم تشمل القيام ببحوث اجتماعية تلمس الحاجات الفعلية بالمجتمع ، وانشصر الهدف الرئيسى لهذا المفهوم فى تنظيم عملية البر ذاتها بحيث تشمل عدداً كبيراً من المواطنين الذين تستدعى أحوالهم الاجتماعية والاقتصادية هذه المساعدة المنظمة^(١) .

ولا يختلف العلماء كثيراً فى مدلول فكرة التنظيم حيث يشير التنظيم إلى مجموعة من الظواهر الاجتماعية تتناول بصفة عامة

(١) سعد مسفر ، مرجع سابق ص ٧٣ .

الطرق والوسائل التى بمقتضاها يتخذ الإنسان طابعاً نظامياً حيث يشير التنظيم إلى وجود جماعة أو وحدة اجتماعية ترتبط أعضاؤها بشبكة من العلاقات الاجتماعية وفقاً لبعض القيم والمعايير غير أن ما يميز التنظيم فى نهاية الأمر وضوح الأهداف من جهة والمنشأة المقصودة من جهة أخرى ..

وقد عبرت دراسة حديثة بأن : التنظيم يُعد مزيجاً من عوامل تدعم التوازن والتكامل وعوامل أخرى تدعم الصراع والقوة ، ذلك لأن التنظيم يتألف من فئات لها مصالح مختلفة وطبقات اجتماعية متصارعة وجماعات مهنية متعددة ، وشرائح متنوعة فى اهتماماتها وقوى بيئية ومجتمعية شديدة التعقيد^(١) .

وتذكر " ماريا رود جرز " فى مؤلفها عن تنظيم المجتمع أن العلاقات الداخلية بين أفراد المجتمع تعتبر بمثابة القوة المحركة لهذا الخلق الإنسانى الذى نسميه مجتمعاً ، وأنه لا يكفى أن نركز اهتمامنا فى تنظيم المجتمع على الهيكل أو البناء التكويني ونتجاهل ما يدور فى أعماق هذا الهيكل من علاقات أو تفاعلات والتى تعتبر عاملاً حيوياً فى تنظيم المجتمع^(٢) .

خطوات طريقة تنظيم المجتمع

يقسم بعض المختصون فى هذه الطريقة خطوات تنظيم المجتمع إلى أربعة مراحل رئيسية هى :

(١) سوسن عثمان — تنظيم المجتمع — الأسس المنهجية — مرجع سابق ص ١٨

(أ) المرحلة التمهيدية : وفيها يتم التعارف على أعضاء المجتمع المطلوب العمل معهم وزيادة بعض الهيئات وتوضيح المشاركة المطلوبة منها ، ويجب أن يعرف الأخصائي بوجود أجهزة فى مجال تنظيم المجتمع مستعدة للتعاون معه لى يكمل مسيرته .

(ب) المرحلة التخطيطية : حيث تدخل طريقة تنظيم المجتمع فى دور ايجابى لأن الأهداف قد تبلورت وتحددت نتيجة التخطيط المسبق الذى اعتمد على الدراسة العلمية فى تحديد الاحتياجات وكيفية تغطيتها .

(ج) المرحلة التنفيذية : تتضمن هذه المرحلة تنفيذ ما تم تخطيطه فى المرحلة السابقة ، وقد يقابل الأخصائي الاجتماعي بعض العقبات مثل الرفض من بعض الفئات مختلفة الادراك والمفاهيم ويحتاج إلى معاملة خاصة تكسبه تأييدها وعونها .

(د) المرحلة التقييمية : التقييم دراسة علمية يستخدم فيها مناهج البحث العلمى وينقسم إلى أنواع :

١- من حيث المدة : يوجد تقييم يومى واسبوعى وشهرى وهكذا .

٢- من حيث المدى : يوجد تقييم للعمليات الجزئية من المشروع وتقييم نهائى أو كلى يستعين بالتقييمات الجزئية^(١) .

(١) سعد مسفر - الخدمة الاجتماعية والمدرسة - مرجع سابق ص ٧٤ .

تعريف تنظيم المجتمع

١ - تعريف " نيوزتتر " يعرف تنظيم المجتمع بأنه : " عملية تنظيم المجتمع نوع من العمل بين الجماعات مركز الاهتمام الأول له العلاقات المنسجمة بين الجماعات المختلفة ، وليس الحاجات الشخصية لممثلي هذه الجماعات ، ومركز الاهتمام الثانى مقابلة الاحتياجات الاجتماعية والمجتمعية كما يحددها ممثلي الجماعات المختلفة^(١) .

٢ - تعريف روس "Ross" يعرف تنظيم المجتمع بأنه : "العملية التى يتمكن بها المجتمع من تحديد حاجاته وأهدافه ، وترتيب هذه الحاجات والأهداف تبعاً لأهميتها ، وإذكاء الرغبة والشعور بالقدرة على مقابلة تلك الاحتياجات ، والوقوف على الموارد الداخلية والخارجية لسد تلك الاحتياجات ثم القيام بعمل بشأنها ، وعن هذا الطريق تنمو روح التعاون والتضامن فى المجتمع"^(٢) .

٣ - تعريف كينث براى : " يرى أن : تنظيم المجتمع يعتبر إحدى عمليات الخدمة الاجتماعية إذا كانت أهدافه واهتماماته الأولى تتعلق بتكوين وتوجيه العملية التى يستطيع بها الناس تكوين علاقات اجتماعية مرضية ومنتجة " ويفرق هذا التعريف

(١) نبيل صادق - طريقة تنظيم المجتمع فى الخدمة الاجتماعية ، ج حلوان - ٢٠٠١ ص ٤٠
(٢) نبيل صادق - مرجع سابق ص ٤١
(٣) سوسن عثمان - مرجع سابق ص ١٢٨ .

بين تنظيم المجتمع الذى يدخل فى نطاق الخدمة الاجتماعية وبين عمليات تنظيم المجتمع التى كانت تمارسها المهن الأخرى^(١) .

٤ - تعريف عبد المنعم شوقى : يعرف تنظيم المجتمع بأنه " العمليات التى تبذل بقصد ووفق سياسة عامة لأحداث تطور وتنظيم اجتماعى واقتصادى للناس وبيئاتهم سواء كانوا فى مجتمعات محلية أو إقليمية أو قومية بالاعتماد على المجهودات الحكومية والأهلية المنسقة على أن تكتسب كل منها قدرة أكبر على مواجهة مشكلات المجتمع نتيجة لهذه العمليات " (٢) .

أهداف تنظيم المجتمع

يهدف تنظيم المجتمع إلى المساهمة فى تحسين حال المجتمعات ومساعدة الأهالى على تحسين مستواهم الاقتصادى - الاجتماعى وحل مشاكلهم ، وتتضمن الأهداف المرجوة عادة ما يعرف بالأهداف المادية لمشاكلهم^(١) . ويطلق عليها الأهداف التخطيطية وهى تتعلق أساسا بالحاجات أو المشكلات التى يتم التخطيط لمواجهتها ، ثم الأهداف الاجتماعية والثقافية (المعنوية) والتى تتعلق بتنمية قدرات الأهالى وزيادة معارفهم واثراء خبراتهم واكسابهم العديد من المهارات الاجتماعية المرغوبة أى إحداث تغييرات فى الناس أنفسهم^(٤) .

(١) سوسن عثمان - مرجع سابق ص ١٢٨ .

(٢) سوسن عثمان - مرجع سابق ص ١٢٩ .

(٣) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٤٦ .

(٤) سوسن عثمان - مرجع سابق ص ١٤٥ .

١ - أهداف تخطيطية وتضمن :

(أ) دراسة المجتمع كوحدة للتعرف على موارده واحتياجاته وترتيبها حسب الأهمية .

(ب) وضع سياسة للإصلاح تقسم إلى مراحل زمنية ليتسنى تقييم كل مرحلة .

(ج) تحديد دور كل فئة أو شريحة فى الخطة .

٢ - أهداف تنسيقية : وتتلخص فى المساعدة والتنسيق بين الجهود الأهلية والحكومية .

٣ - أهداف تدعيمية :

(أ) التدعيم المادى (المشروع) والتدعيم الفنى للهيئات الأهلية .

(ب) المساعدة فى مستوى الخدمة الأهلية بأعداد برامج التدريب والمؤتمرات ... الخ

٤ - أهداف خاصة بالمجتمع ككل وتتضمن :

(أ) خلق خدمات جديدة بصفة مستمرة لمقابلة الاحتياجات الجديدة .

(ب) تحسين مستوى المشاركة واثارة الوعى بين الأهالى لتحقيق الأهداف التى تظهر بصورة مطردة .

(ج) أن تتفق فلسفة التنظيم مع مبادئ تنظيم المجتمع بصفة عامة وفلسفة المجتمع الذى تطبق فيه بصفة خاصة^(١) .

(١) ثروت اسحاق — مرجع سابق ص ١٤٦ .

ويتمثل الهدف العام لطريقة تنظيم المجتمع فى المساهمة فى احداث تغييرات اجتماعية مقصودة ومرغوبة فى الناس وبيئاتهم بحيث تكون هذه التغييرات لصالحهم وفى نطاق الصالح العام للمجتمع الأكبر^(١) .

*** مبادئ تنظيم المجتمع ***

١ - مبدأ الاستثارة : وهى تأتى نتيجة لعدم الشعور بالارتياح والرغبة فى الاصلاح من جانب بعض المواطنين من داخل المجتمع المحلى أو من خارجه وذلك لفرض استثارتهم للاهتمام بالمشكلات المحلية للبدء فى الاصلاح .

٢ - اشتراك الأهالى : وهو مبدأ هام يتيح الشعور بالاهتمام والمشاركة إلى الاشتراك بالمسئولية الاجتماعية لتكوين الولاء والانتماء^(٢) .

٣ - مبدأ التقبل : يشير هذا المبدأ إلى تقبل الأخصائى للمجتمع وأيضاً تقبل المجتمع للأخصائى الاجتماعى ، وتلك التى تتمثل فى تقبل الأخصائى للمجتمع وظروفه وأوضاعه وقيمه وعدم إبداء سخط أو استياء لبعض مظاهر السلوك ، وفهم المجتمع والبدء من حيث هو ، والتزام الأخصائى بهذا المبدأ يؤدى إلى توطيد ثقة السكان فيه وهى الأساس فى تكوين العلاقة المهنية^(٣) .

(١) سومن عثمان - مرجع سابق ص ١٤٦ .

(٢) محمد سيد فهمى - اسس الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٥٠ .

(٣) سومن عثمان - مرجع سابق ص ٢١٤ .

٤ - مبدأ حق تقرير المصير : ويرمز إلى أن تقرير مصير المجتمع واتخاذ قرارات بديهي من حق أبناء هذا المجتمع ... وهذا يتطلب من الأخصائي الاجتماعي عدم فرض فكرة أو هدف أو برنامج على المجتمع ، وإتاحة الفرصة لجميع سكان المجتمع وفئاته بأن يساهموا في تقرير مصير مجتمعهم ، وأن يتيح لهم قدر كافٍ من المعلومات التي تساعد سكان المجتمع التوصل إلى أفضل القرارات التي تحقق أهدافهم ... ، ومن ثم يصبح المجتمع مسئولاً عن النتائج التي تترتب على القرارات التي اتخذها^(١) .

٥ - الاستعداد : ويعتبر مبدأ الاستعداد قاسم مشترك بين المنظم الاجتماعي والمجتمع وهو يعني بالنسبة للمنظم الاجتماعي التأكد من أن خبراته التطبيقية وإعداداته العلمية يلائم العمل مع ظروف المجتمع ، ويعني بالنسبة للمجتمع أن قيادات المجتمع أو التنظيم الممثل للمجتمع أصبح قادراً على تحمل المسؤولية والمشاركة الإيجابية وعلى وعى بالنتائج المراد تحقيقها .

٦ - مبدأ الحركة : والمقصود بالحركة مدى السرعة التي يجب أن يلتزم بها المنظم الاجتماعي في التحرك بال جماهير نحو تحقيق الأهداف المجتمعية ، حيث يجب أن يتحرك المنظم الاجتماعي بمعدل يتفق واستعداد المجتمع من الانتقال من تحديد هدف إلى آخر^(٢) .

(١) سوسن عثمان - مرجع سابق ص ٢١٨ .

(٢) أحمد خاطر - مرجع سابق ص ٢٨٥ .

٧ - مبدأ التقويم الذاتى : ويعنى العملية التى يلجأ إليها الأخصائى ليعرف الموضوعية وعلى درجة من الدقة النسبية مدى نجاح أو فشل ما قام به من عمليات فى تحقيق الهدف منها ، ويساعد هذا المبدأ المنظم الاجتماعى على التحليل بالموضوعية وتعديل أية أخطاء فى العمل وتنمية الذات المهنية القائمة على الاعتراف بالخطأ ، وتساعده على التأثير فى المجتمع من خلال التخلّى عن المشاعر السلبية تجاه الآخرين^(١) .

٨ - الاهتمام بالأفراد (التفريد) : يقصدُ إلى جانب الاهتمام بالمجتمع وفرديته الاهتمام أيضاً بالأفراد لأن نجاح الأخصائى الاجتماعى قد يتوقف فى كثير من جوانبه على الاهتمام بالأفراد ومشاكلهم فى حدود معينة .

٩ - العلاقة المهنية : وهى تمثل حجر الزاوية فى الخدمة الاجتماعية وهى بمثابة المعبر الذى عن طريقه تصل خدمات المنظمة إلى المجتمع ، حيث يرى البعض أن الخدمة الاجتماعية يمكن أن نراها من خلال العلاقة المهنية على أساس أنها ثلاثية الأبعاد ويمثل أطرافها الثلاث - العميل ، والأخصائى الاجتماعى ، والمؤسسة ، وتدور هذه الثلاثية فى ضوء علاقة مهنية هى أساس تقديم الخدمة إلى المجتمع^(٢) .

(١) موسى عثمان - مرجع سابق ص ٢٢٥ .

(٢) أحمد خاطر - مرجع سابق ص ٢٨٦ .

١٠- التقويم : ويعنى أنه ينبغي على الأخصائى أن يقوم بعملية تقويم لأعماله من فترة لأخرى للتأكد من مدى نجاح الجهود التى يقوم بها المواطنون ، ويشمل التقويم مدى التغير الذى طرأ على المواطنين نتيجة لاشتراكهم فى عمليات تنمية وتنظيم المجتمع ، وكذلك على البيئة نتيجة لنفس العمليات^(١) .

**** تكامل مبادئ تنظيم المجتمع :** ما يجب أن نشير إليه هو تكامل مبادئ تنظيم المجتمع بمعنى أنها لا تستخدم منفصلة بعضها عن البعض بل تتداخل بعضها فى البعض بشكل يحقق وحدتها ، فلا يمكن الاستغناء عن مبدأ معين لأن غيابه سيؤثر على بقية المبادئ الأخرى ، وعلى سبيل المثال لا يمكن الاستغناء عن مبدأ كالشاركة لأنه بدون المشاركة لا تتحقق أهداف تنظيم المجتمع ، وأن المشاركة تتطلب استخدام مبدأ الاستشارة وهكذا... مما يكشف تكامل مبادئ تنظيم المجتمع^(٢) .

ملاح تنظيم المجتمع فى مصر

*** ومن الملاح الهامة لتنظيم المجتمع فى مصر إنشاء المجموعات الصحية القروية ١٩٤٢ والوحدات الزراعية فى الريف عام ١٩٤٤ والمراكز الاجتماعية عام ١٩٤٦ لتحديد سياسة ثابتة للإصلاح ، وقد أعقب قيام الثورة تأسيس المجلس الدائم للخدمات عام ١٩٥٣ ، واتساع نشر الوحدات الاجتماعية فى**

(١) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١٥١ .

(٢) سوسن عثمان - مرجع سابق .

الفترة من ١٩٦٠-١٩٦٥ ، فضلا عن إنشاء اللجان الشعبية للتنمية سنة ١٩٦٦ ، ثم إنشاء جهاز بناء وتنمية القرية بعد ذلك ، وإذا كانت المراكز الاجتماعية قد ساعدت على اشتراك الأهالي والدولة فى تقديم الخدمات القروية فإن الدولة اقتناعاً منها بعدم كفاية هذه المراكز. قد قامت بتأسيس الجمعيات المعروفة بجمعيات الإصلاح الريفى ، وأسهمت الوحدات المجهزة بصورة أساسية فى تقديم خدمات صحية وزراعية وتعليمية واجتماعية منذ قيام الثورة.

اللجان الشعبية لتنمية المجتمع : وهى هيئات تطوعية (أهلية) تعمل بقصد تنمية المجتمع المحلى الريفى بتعبئة وتنظيم وتوجيه هذه الجهود للنهوض بالحياة الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية والترويحية والعمرانية والصحية ووضع البرامج المناسبة مع الانتفاع من الأماكن المحلية لإصلاح المرافق وتحسينها أو إنشاء مرافق جديدة ... ، ويتطلب ذلك الاهتمام بالبرامج التى تتمشى مع حاجات المجتمع الريفى وتهتم بأشباعها أو التى تهتم بتغيير اتجاهات أفراد واستثارة جهودهم ووعيهم لتطوير مجتمعاتهم من خلال تشجيع الشباب والأنث للمشاركة فى المشروعات التنموية ، فضلا عن الجمع بين الجهود الأهلية والحكومية بصورة ملائمة حيث تقسم الخطوات التنموية عادة إلى : المرحلة التمهيدية - المرحلة التخطيطية - المرحلة التنفيذية مرحلة التقويم^(١) . وهى المراحل التى أشرنا إليها قبل ذلك سواء فى أهداف أو طريقة تنظيم المجتمع) .

(١) ثروت اسحاق - مرجع سابق ص ١٥١ .

**** إتجاهات تنظيم المجتمع :** ومن بين الاتجاهات الأساسية لتنظيم المجتمع اليوم اتجاه " تحسين البرامج والخطط " واتجاه تنمية المجتمع من خلال المساعدة الذاتية ، واتجاه العمل الاجتماعي السياسي أو الاجرائي ، واتجاه العمل المباشر الذي يركز عادة على قضايا الصراع والمواجهة في الممارسة فهو مدخل أكثر " راديكالية " من باقى المداخل والاتجاهات ، والأمر الذى لا شك فيه أن الهدف الأساسى من تنظيم المجتمع تحقيق التغير الاجتماعي المنشود من خلال الدراسة العلمية والتخطيط المنظم ، وهو يتم إما على أساس محكات جغرافية (الجيرة - المجتمع المحلى - الأقليم -- الولاية - المجتمع - العالم ككل) أو محكات اجتماعية كما هو الحال فى التعامل مع شرائح سكانية أو " دوائر " انتخابية أو فئات مهنية أو مؤسسات اجتماعية^(١) .

طرق الخدمة الاجتماعية الفرعية

١ - إدارة المؤسسات الاجتماعية :

وهي إدارة للرعاية الاجتماعية التى تستخدم الخدمة الاجتماعية كمنهج علمى لتحقيق وظائفها داخل المؤسسات الاجتماعية التى تتبنى هذه الجهود الاجتماعية ، والإدارة فى المؤسسات الاجتماعية تشترك مع المؤسسات الأخرى فى بعض الجوانب الإدارية ولكنها تحتاج إلى أساليب خاصة نظراً لطبيعتها

(١) المرجع السابق ص ١٥٢

ووظائفها فى المجتمع ...، ومن ثم فإن العمل الإدارى بالمؤسسات الاجتماعية عمل مهنى يتطلب معرفة قوية بمناهج ومبادئ الخدمة الاجتماعية والسلوك الإنسانى والتمسك بالقيم الاجتماعية التى تدعو لها الخدمة الاجتماعية ، والعمل على اكتساب المهارات لتحقيق العمل الاجتماعى الجيد^(١) .

٢ - البحوث فى الخدمة الاجتماعية :

يعتبر البحث الاجتماعى طريقة منظمة لجمع الحقائق عن الظواهر بقصد فهم هذه الظاهر والمشكلات ومعرفة قوانينها للتوصل إلى التحكم فيها وفقاً لإرادة الإنسان^(٢) .

وتعنى البحوث باختيار المناهج المناسبة لاستخدام المهنة فى المجال التطبيقى ، ويعتبر البحث وظيفة هامة للأخصائيين الاجتماعيين فى ممارسة أدوارهم المهنية حتى يمكن إحداث التغير المرغوب للأفراد والجماعات وفق الأساليب المناسبة والعمليات العلاجية الناجحة ، كذلك من خلال البحث يستطيع أن يتعلم الأخصائيون الكثير من برامج الرعاية الاجتماعية وهل هى ذات فعالية أم يحدوها شىء من القصور ومعرفة ايجابيات وسلبيات مناهج الخدمة الاجتماعية ، وتعتمد هذه الطريقة على

(١) سعد مسفر - مرجع سابق ص ٧٦ .

(٢) محمد سيد فهمى - مرجع سابق ص ١٥٦ .

الأخصائيين الاجتماعيين الذين تمارسوا بأساليب البحث ومالديهم من معارف ومهارات مكتسبة من الممارسة المهنية ، وهى تتطلب مهارات بحثية فى العلاقات الإنسانية لكى تؤدى دورها المطلوب^(١) .

٣ - الاشراف - التدريب - فى الخدمة الاجتماعية :

هى عملية تعليمية يقوم من خلالها شخص مؤهل بالمعارف ولديه مهارات وخبرات كافية لتحمل مسئولية تدريب الآخرين ، وتتم هذه العملية بواسطة اللقاءات المتكررة التى تتسم بروح التنظيم إذ تتطلب توقيتاً دقيقاً لبدايتها ونهايتها ، وبذلك تصبح الطريقة جزءاً من العملية التعليمية لمهنة الخدمة الاجتماعية حيث تعمل على متابعة الأخصائى الاجتماعى فى نموه وإدراكه للممارسة الفعلية للمهنة واسهامه فى تقديم خدمات المؤسسة بشكل جيد ،

وتحتل عملية الاشراف مكاناً بارزاً فى الخدمة الاجتماعية خاصة وأن معظم مؤسسات الرعاية الاجتماعية مؤسسات عامة ، الأمر الذى يفرض على إدارة المؤسسة الحرص على عمليات الاشراف بالشكل الذى يسهم فى تقديم خدمات على مستوى عال من الكفاية ... ، أن للإشراف وظيفة تعليمية وتقييمية وإدارية إلى جانب وظيفية فى مساعدة الأخصائى على الأداء المهنى المطلوب^(٢) .

(١) سعد مسفر - مرجع سابق ص ٧٦ .

(٢) المرجع السابق ص ٧٧ .

الفصل الثانی

مجال الأحداث

مفهوم جناح الأحداث

يكون جناح الأحداث قطاعاً هاماً من علم الأجرام ، ويرى البعض أنه أحد فروع علم الأجرام كما يرى آخرون أنه علم في ذاته . ومع ذلك فإننا نجد الاهتمام به حديث نسبياً ^(١).

والحدث هو مفهوم قانوني يطلق على كل شخص أتم من سن السابعة ولم يتم الخامسة عشرة من عمره .

ويتناول مفهوم جناح الأحداث بالتفسير متخصصون كثيرون . منهم المتخصص في القانون والمتخصص في علم الاجتماع . والمتخصص في علم النفس . والمتخصص في علم الإدارة . المتخصص في علم التربية . ومن ثم نجد لهذا المفهوم تعاريف أو معاني متعددة ، كل تعريف أو معنى يعكس وجهة نظر متخصص ^(٢).

ومن التعاريف الأولى لجناح الأحداث التعريف الذي اتخذته مؤتمر البيض الأبيض المنعقد في عام ١٩٣٠ الذي لا

(١) سيد عويس - الأسرة المتصدعة وعلاقتها بجناح الأحداث - المركز لقومي للبحوث الاجتماعية والجناحية - أعمال الحلقة الأولى لمكافحة الجريمة ص ١٦١ .

(٢) أنظر سامية الساعاتي الجريمة والمجتمع - مرجع سابق ص ١٥٥ .

يعتبر الحدث غير المتكيف Malad justed حدثاً جانحاً حتى يتبين أن سلوكه قد أصبح سيئاً إلى درجة يمكن وضعه تحت طائلة القانون .

وفى الولايات المتحدة الأمريكية توجه ثلاث تعريف قانونية لثلاثة أنواع من الحدث وهى الحدث المهمل neglected child . الحدث الضال Way Ward child . والحدث الجانح Juvenile de Linquent وينص تعريف الحدث الجانح على أنه " الحدث الذى يكون سنه بين السابعة والسابعة عشر ويخالف القوانين البلدية أو اللوائح المحلية أو الذى يرتكب جريمة لا يعاقب عليها بعقوبة الإعدام .

وفى اليابان نجد تعاريف قانونية متعددة لكل من الحدث والطفل الحدث المذنب والطفل ذى السلوك الغير مشروع والحدث المعرض للإجرام والحدث الجانح والحدث المعرض للجناح والحدث المشكل .

فالحدث هو " كل شخص يقل سنة عن العشرين عاماً "

الطفل هو " كل طفل تقل سنة عن الثمانية عشر عاماً "

الحدث المذنب " الحدث الذى تكون سنه بين الرابعة عشره والعشرين ويرتكب مخالفة قانونية "

والطفل ذى السلوك الغير مشروع " هو الذى يقل سنه عن الرابعة عشره (سن المسئولية الجنائية) ويخالف قانون العقوبات أو اللوائح المحلية "

والحدث المعرض للإجرام هو " الحدث الذى يكون عرضه لارتكاب جريمة أو مخالفة قانون العقوبات أو اللوائح المحلية نظراً إلى خلقه أو ظروف بيئته وذلك للأسباب الآتية :-

١- أنه يعتاد عدم طاعة والديه أو وصية المسئول عن تربيته ورعايته .

٢- أنه يكرر الهروب من أسرته دون ما سبب وجيه .

٣- أنه يخالط الأشخاص المجرمين المعروفين أو الذى أشتهر عنهم الفساد أو أنه يتردد على الأماكن ذات السمعة المريبة.

٤- أنه يعتاد القيام بأفعال تضر بأخلاقه أو بأخلاق الآخرين أو تعرضها للخطر (١).

والحدث الجانح هو " تعبير عام يتضمن كلا من الحدث المذنب - الحدث المتعدى على القانون والحدث المعرض للأجرام "

والحدث المعرض للجناح هو " الحدث الذى يسبب بيئته أو خلقه أو بعض النماذج السلوكية يحتمل أن يصبح فى العلق حدثاً جانحاً فى المستقبل القريب إذا لم يمنع الرعاية الوقائية الضرورية. والحدث المشكل " هو تعبير عام يتضمن كلاً من الحدث الجانح والحدث المعرض للجناح "

يعرف سربل برت Cyril Burt جناح الأحداث بما يأتى :-

" يحدث الجناح للطفل عندما تظهر ميوله اللاجتماعية خطيرة لدرجة أنه يصبح أو يجب أن يصبح موضع اتخاذ إجراء رسمى فى شأنه " .

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٦٢ .

ويعرف جيمس س . بلانت Dr.James S. Plant الأحداث الجانحة بما يأتي " الأحداث الجانحون هم الصغار الذين تعودوا على أن يستجيبوا إزاء الحرمان الشديد الطويل بأساليب اعتدائية " .

وقد اهتم المؤتمر الأول لمكافحة الجريمة ومعاملة المذنبين الذي عقد تحت لواء هيئة الامم المتحدة في مدينة جنيف خلال المدة من ٢٣ أغسطس سنة ١٩٥٥ إلى ٣ سبتمبر سنة ١٩٥٥ بتعريف جناح الأحداث . وقد أكدت بعض الدول - كما أكد تقرير سكرتارية المؤتمر - أهمية تعريف جناح الأحداث في دقة وفي صياغة قانونية حتى لا يعتبر الأطفال جانحين دون ما ضرورة ، إذا كان سلوكهم لا يحدد قانوناً بأنه سلوك إجرامي طبقاً لقانون دولتهم .

وسبب اختلاف العادات - القوانين . الفلسفة السائدة في معظم الدول لم يتمكن المؤتمر من صياغة تعريف عام لجناح الأحداث ولكن المؤتمر أجمع على ضرورة تطبيق أساليب الوقاية من الجناح على : " الأحداث الذين يرتكبون افعالاً تعتبر جرائم طبقاً لقانون دولتهم وكذلك الأحداث الذين قد يتعرضون بسبب ظروفهم الاجتماعية أو بسبب خلقهم إلى

والحدث الذى أتم السابعة ولم يتم الخامسة عشرة ويخالف القانون بارتكابه جناية - جنحة أو مخالفة ويحكم بإدانته . أما الحدث المتشرد فهو كما حددته المادة الأولى من قانون الأحداث المتشربين (١).

وكما أن لمفهوم جناح الأحداث تعاريف متعددة فإنه يجب أن نلاحظ أن له صور متعددة كذلك أى أنه يدل على أنواع متباينة من السلوك وليس على نوع واحد من السلوك فهو ذلك مثله مثل " مفهوم المرض " فالمرض لا يدل على حالة معينة بذاتها والمرض أنواع شتى فيوجد مرض التيفود ومرض القلب ومرض السل .. الخ . وكذلك نوع من هذه الأنواع له أنواع أو صور أخرى فمرض التيفود وأنواع ومرض القلب أنواع ومرض السل أنواع ... الخ .

و يقسم المشروع المصرى صور الجناح والأجرام عادة إلى ثلاثة أنواع : الجنايات - الجنح - المخالفات . وهو تقسيم قد لوحظ فيه جسامتها النسبية فيما بينها كما يراها القانون أى أن الضابط فى التفرقة بينها هو العقوبة التى يقررها القانون للفعل .

(١) سيد عويس مرجع سابق ص ١٦٤ .

و للجنايات صور متعددة ، وكذلك للجناح والمخالفات .

و على ضوء ما سبق نجد أن مفهوم جناح الأحداث مفهوم غامض أى أنه يمكن تعريفه على أكثر من مستوى واحد . ومن ثم فهو ذو معانى متعددة كما أن له صور متعددة كذلك (١).

و يرجع هذا التعدد فى المعانى والصور - فى رأينا - إلى أن جناح الأحداث لا يمكن فهمه أو دراسته مستقلاً عن البناء الاجتماعى وأن صور العادات والقوانين والقيم وحتى الفلسفة تتعدد وتختلف بتعدد واختلاف المجتمعات . كما يرجع هذا التعدد إلى تعدد من يتناول جناح الأحداث بالتفسير من رجال القانون وعلماء النفس و علماء الاجتماع و علماء التربية ... وغيرهم .

و يعتبر اتجاه مؤتمر الأمم المتحدة الثانى لمكافحة الجريمة و معاملة المذنبين نحو قصر مفهوم الحدث الجناح على الصغير الذى يرتكب فعلاً يعتبره القانون جريمة إذا ما ارتكبه بالغ خطوة نحو تحديد مفهوم جناح الأحداث ومن ثم نحو إيضاحه فى نطاق القانون .

(١) أنظر - سامية الساعاتى - الجريمة والمجتمع - مرجع سابق ص ١٥٥ .

و يعد العلامة - سيريل بيرت - من أكثر الباحثين اهتماماً بتحديد العوامل المؤثرة فى انحراف الأحداث و هو من أشد مؤيدى الاتجاه التكاملى الذى يربط بين العوامل البيولوجية و النفسية و الاجتماعية وهذا ما تأخذ به المدرسة الحديثة فى تفسير انحراف الأحداث . بمعنى أنه لا يمكن لعامل واحد فقط دون أن يلتقى بقدر ما من العوامل الأخرى أن يكون السبب الوحيد للانحراف (١).

و قد حددت بعض الدول مثل بريطانيا سن المسؤولية الجنائية فى البداية بثمانى سنوات ثم رفعتها إلى عشر سنوات فى عام ١٩٦٥ و عندما يرتكب الأحداث أفعال إجرامية وهم فى عمر ما بين ١٤ إلى ١٧ عاماً يعتبرون فى فئة الجناح ويحاكمون فى محاكم خاصة بالأحداث أما من هم بين ١٧ - ٢١ فيعتبرون مذبذبين صغاراً young of Fendres وقد روعى تمييز هذه الفئة عن المذبذبين الراشدون Adolt of Fendres وهنا يعتبر جناح الأحداث خاضعاً لفئات قانونية .

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مناهج الممارسة - نظرة تاريخية - المجالات - المكتب الجامعى الحديث الإسكندرية ١٩٨٤ ص ٣٣٥ .

والواقع أن تصنيف الأحداث إلى فئات معينة من حيث المسؤولية الجزائية عملية مختلفة من مجتمع إلى آخر (١).

ومما هو جدير في هذا الشأن إن عدداً من علماء الاجتماع الذين تخصصوا في دراسة الجريمة فقد اهتموا بدراسة جناح الأحداث وإذا ما طرحنا سؤالاً لا تعرف على هذا الاهتمام البالغ من قبل علماء الاجتماع بقضية الأحداث وسلوكهم الانحرافي لكانت الإجابة المباشرة على هذا السؤال إن هناك تغيراً واضحاً وملحوظ في اتجاهات المجتمعات نحو الأطفال ودور الدولة في رعاية " الحماية الكافية لتلك الفئة " وهذا الاهتمام في منتصف القرن التاسع عشر .

وفي ضوء هذا ذهب البعض من العلماء لتعريف جناح الأحداث باعتباره يشير إلى فرد يحاكم أمام محاكم الأحداث Juvenil لارتكابه أفعال إجرامية أو لأسباب أخرى تقتضي ذلك مثل حالات المروق (٢).

وإذا ما تناولنا نطاق الأحداث لتبين لنا أنه يختلف بشكل واضح عن انحراف الراشدين إن انحراف الأحداث كما أشرنا

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٥ .

(٢) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٦ .

سلفاً يتسع ليشمل فئات من الأفعال لا تندرج فى فئات
الجرائم .

ولكى نقدم تفرقة بين جناح الأحداث والجريمة نشير إلى
الفهم القانونى للجريمة الجنائية فلكى تكون هناك جريمة معينة
يشترط القانون توافر عناصر الجريمة مقدماً وأن يحدد لها
عقوبة جنائية كما اشترط القانون ضرورة توفر الشكل
أو المظهر الخارجى للجريمة سواء كان فعلاً أو عملاً إيجابياً
أو امتناع عن فعل وفى ذلك نجد أستاذ الفقه القانونى الإيطالى
فرنسواز كرارا F . Garrare يعرف الجريمة بأنها العمل
الخارجى الذى يقترفه شخصاً مخالفاً به قانونياً معيناً على
عقاب مرتكبيه وبحيث لا يبرر لأداء الواجب معين أو استعمال
لحق معين (١).

والحقيقة إن مفهوم جناح الأحداث يتجاوز نطاق الجريمة
ليشتمل كافة مظاهر السلوك الاجتماعى . الذى يكون غير
متوافق مع معايير المجتمع والتى ترتكب من قبل الأحداث
ومن ثم أتسع نطاق التشريعات التى صيغت لرعاية الأحداث
ولا يعنى هذا الاساءة إلى مركز الأحداث عن الراشدين بأدراج

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٦ .

مسائل جديدة يترتب عليها تقديم الأحداث وعرضهم على المحاكم ولكن الذى يقصد من وراء ذلك هو توسيع نطاق رعايتهم لكى تشمل كافة حالات السلوك غير المتوافق اجتماعياً .

ومن ثم تم التمييز بين حالات جناح الأحداث الايجابية والسلبية . حيث يشير الجناح الإيجابى إلى الأفعال والتصرفات الإيجابية التى يقترفها الحدث والى يتم بموجبها الحدث على ارتكاب على فعل منحرف يقع فى نطاق الجرائم كأن يسرق أو يتلف ممتلكات الغير وهنا يعد الحدث فى كافة التشريعات جانحاً وهذا هو المدلول التقليدى للجناح كما إن هناك حالات أخرى للجناح الإيجابى تدخل ضمن هذه الفئة من حيث يتصل بمظاهر الإيجابية لسلوك الحدث ومن هذه الأفعال عدم الطاعة والمروق أى الخروج عن سلطة الوالدين^(١).

اما بالنسبة للجناح السلبى فيشتمل كافة التى تعد من وجهة نظر التشريعات الحديثة جناحاً رغم سلبية الحدث فيها وما هى

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٦ . وأيضاً أنظر : سامية الساعاتى - الجريمة والمجتمع ص ١٥٥ .

إلا ظروف اجتماعية يتواجد فيها الحدث رغم إرادته ويعتبر في نظر القانون بموجب تواجد هذا جناحاً .

مثال : ذلك الحدث الذي يحتاج إلى رعاية في التشريع الإنجليزي والطفل في التشريع الأمريكي والطفل الذي ليس له عائل مؤتمن في التشريع المصري وهو في التشريع السوري اليتيم الذي لا معيل له ولا يملك مورداً للعيش وفي التشريع الأردني الحدث الذي يوجد تحت رعاية أو عناية والد أو وصي غير لائق به .

و بذلك نجد أن هناك جانبين أساسيين لجناح الأحداث . يتمثل أولها في جناح الجرائم حيث يرتكب الحدث فعلاً من ضمن الأفعال الإجرامية التي يرتكبها الراشدون والواردة في قوانين العقوبات وجناح التشرد يعد النمط الثاني لجناح الأحداث حيث يوجد الحدث في ظروف اجتماعية مرضية أو يرتكب عملاً من الأعمال التي لا تتوافق مع معايير المجتمع ولكنها لا تصل إلى مرتبة الجريمة^(١) . و يعد جناح الأحداث من أهم الأمراض الاجتماعية .

(١) المرجع السابق ص ٢٦ .

و يعرف المرض الاجتماعى بأن سلوك منحرف ينافى الأخلاق و الآداب العامة و القانون و الدين .

و تشتمل أعراض جناح الأحداث الكذب المرضى المزمن و السرقة و النشل و النصب و الاحتيال و الغش و التزوير و الشغب و إشعال النار . و الخطورة على الأمن و الهروب من المنزل و المدرسة و الفشل الدراسى و التشرذ و البطالة و العندوان و التمرد و عدم ضبط الأنفاعلات " حدة الطبع و التقلب " و السلوك الجنسى المنحرف و تعاطى المخدرات و الإدمان و غير ذلك من ألوان السلوك الإجرامى المضاد للمجتمع (١).

و السلوك المضاد للمجتمع أو الخارج على القانون :

و تشتمل أعراضه اضطراب السلوك الذى يكون تمرداً مخرجاً ضد مطالب المجتمع و ضد السلطة الاجتماعية و عدم الاستعداد للسلوك الملتزم بالمعايير و القيم الاجتماعية و عدم الشعور بالآثم (٢).

(١) حامد زهران - علم النفس الاجتماعى - عالم الكتب القاهرة ١٩٧٧ ص ٢٤٥ .

(٢) حامد زهران - علم النفس الاجتماعى .

المفهوم الاجتماعي - للانحراف

لا شك في أن قضية المفاهيم على درجة كبيرة من الأهمية بالنسبة للظواهر التي تتناولها المفاهيم الاجتماعية بصفة عامة و للظاهرة الانحرافية بصفة خاصة و قد أكد العلماء على تلك الأهمية المرتبطة بمفهوم الانحراف و المفاهيم المرتبطة به و ضرورة تعريفها و من هؤلاء العلماء الذين اهتموا بتعريف مفهوم الجريمة " تابان " في دراسته حول الجناه والى عنوانها - من المجرم - ولند سمث وبنهام في دراستها حول المجرمين سنة ١٩٥٣ .

وموريس A. - Morris في دراسته كيف يرى المجرم نفسه وليمورث في دراسته البثولوجيا الاجتماعية ١٩٥١ وهيرفيتز في علم الاجرام ١٩٥٢ .

ولما كان المفاهيم وتعريفاتها هذه الأهمية في مجال العلوم الاجتماعية بعامة فقد تصدى لها العلامة فيليب زنانكي حيث يذهب في مؤلفه - مناهج علم الاجتماع ١٩٣٤ إلى أن الاهتمام بتعريف المفاهيم في مجال العلوم الاجتماعية على درجة كبيرة من الأهمية نظراً لاهتمامها بالخصائص التجريبية

وذلك لاختيار الأشياء والحقائق التي نسعى لدراستها نظراً لانتمائها لميدان بحثها.

ومن ثم نجد إن تحديد المفاهيم المرتبطة بالظاهرة الانحرافية على درجة كبيرة من الأهمية ومن تلك المفاهيم الأساسية مفهوم الانحراف ، و الجريمة ، و الجناح ، و الفساد (١).

أولاً : تعريف مفهوم الانحراف و رد فعل المجتمع

يتمثل استخدام مصطلح الانحراف الاجتماعي - Social deviancy بمعناه الواسع في تطبيقه على أى سلوك لا يكون موافقاً مع التوقعات والمعايير التي تكون معلومة داخل النسق الاجتماعي ، ويشارك فيها بقية أعضاء المجتمع ، وقد اهتم علماء الاجتماع بتحديد المعايير والاختلافات والفروق المرتبطة بالتسامح - Tol - eranc في أنماط معينة في انتهاك المعايير ومما لا شك فيه أن صنوف الانحراف عن المعايير الاجتماعية تواجه بالرفض والمعارضة من قبل المجتمع والواقع إن شدة المعارضة والرفض في المجتمع متفاوتة وتبدأ

(١) السيد شستا : الانحراف الاجتماعي الأنماط والتكلفة ، المكتبة المصرية ٢٠٠٠ ص ١٥ .

بأبسطها وتنتهى بأشدها وذلك على متصل الرفض الذى يعكسه
رد فعل المجتمع للانحراف والذى يمكن أن يوضحه على
النحو التالى :

بداية متصل الرفض	متوسط متصل الرفض	نهاية متصل الرفض
(١) رد فعل تسامحى	رد فعل بسيط	رد فعل قوى
(٢) سلوك متسامح من قبل المجتمع	سلوك غير مقبول	سلوك مرفوض
(٣) لا يتم توقيع عقوبات قانونية على الشخص	يتم تقديم النصح والعلاج والرعاية	يعاقب عليه الشخص قانونياً

و رغم هذا التصنيف لمستويات الانحراف عن المعايير
الاجتماعية والتي تعكس مستويات معينة من الخطورة إلا أن
كل مستوى من تلك المستويات ينطوى على مستويات داخلية
فيه من حيث الشدة أيضاً ويرتبط كل منها بصورة معينة من
صور الأفعال الانحرافية وإذا كان هذا هو الفهم الاجتماعى

للانحراف فإن هناك اتجاهات أخرى تحاول ربط الانحراف بالصراع القائم بين الرغبات desires والغرائز الفردية والضغط التي يرفضها أعضاء الجماعة الاجتماعية وهنا يذهب كل من سيجموند فرويد Sigmund Freud وتوماس هوبز Thomas Hoobes إلى أن هذا الانحراف يكمن في عملية الصراع هذه ومن ثم ينظر إلى الانحراف على أنه نتيجة لفشل الضبط الاجتماعي في تهذيب الغرائز والسيطرة عليها^(١). وعلى النقيض من ذلك نجد أن النظرية السوسيولوجية المعاصرة تعالج السلوك المنحرف وخاصة عند روبرت ميرتون في مؤلفه - النظرة الاجتماعية والبناء الاجتماعي ١٩٤٩ - باعتباره نتاجاً لنمط التنظيمات في المجتمع حيث يذهب إلى أن هناك عنصرين أساسيين للبناء الاجتماعي هما الوسائل والأهداف . إذ إن هناك أهداف يسعى الفرد لبلوغها وعندما لا تجد الفرص الكافية لبلوغها بالوسائل المشروعة في الوقت الذي يمارس أعضاء الجماعة ضغطاً معيناً على ضرورة إتباعها نجد أن ثمة صوراً للخروج عن تلك الأهداف أو الوسائل والتي قد تكون متمثلة في الخروج على الوسائل أو الأهداف أو كليهما معاً . وذلك

(١) المرجع السابق ص ١٧ .

ما يسميه ميرتون بالانسحاب والرفض مع تقديم بديل لكل من الوسائل والأهداف وهو النمط الانحرافى الذى يسميه ميرتون بالتمرد . ولم يكن هذا وحسب موقف علماء الاجتماع من الانحراف فقد ذهب العديد منهم إلى تحديد نماذج انحرافية من قبل ميرتون أو بعده إذ أن دوركايم تناول ظاهرة الانتحار وربطها بحالة الأنومى " صراع القيم وغياب المعايير " والتي تحدث فى حالات الرخاء المفاجئ أو الكوارث المفاجئة (١).

كما أن الدراسات الأمبريقية للانحراف بعد تحليل ميرتون للانحراف الاجتماعى قد وجهت بصورة عامة لتحليل مشاكل اجتماعية خاصة وذلك مثل الجريمة و الجناح delinquency والانتحار scicide والبغاء prostitution و غيرها من الظواهر الانحرافية و الباثولوجية و بعض المشاكل الاجتماعية الأخرى .

و نجد أن مفهوم الانحراف قد مر بمراحل متعددة بالنسبة لتعريفه فبدأ بالتعريف الواسع و الذى نظر إلى الانحراف على أنه انتهاك للقواعد وخروج على حدود التسامح العام فى المجتمع وذلك ما ذهب إليه غالبية علماء الاجتماع ثم بدأ

(١) المرجع السابق .

تعريف المفهوم يأخذ فى الضيق إلى الحد الذى أعتبر الانحراف فيه مرتبطاً بالتفاوت بين الفريص والتطلعات أو مرتبطاً بالثقافة الفرعية هذا فضلاً عن تحديده بشكل ملحوظ فى الدراسات الأمبريقية وربطه بقضية معينة من القضايا الاجتماعية المرتبطة بالثقافة الفرعية أو البناء الطبقي أو الدفع الذاتى أضف لذلك محاولة المعهد الدولى لعلم الاجرام لدراسة الانحراف الاجتماعى لمعالجة الانحراف باعتباره ظاهرة عامة تتدرج تحتها أنماط انحرافية مختلفة تتمثل فى الجناح والجريمة وسوف تتناول كلاً من هذين المفهومين على حدة بالتحديد .

ثانياً : مفهوم الجريمة و تعريفاته

ظهر الاهتمام بالجريمة باعتبارها مفهوم أكثر تحديداً عن غيره من المفاهيم منذ وقت بعيد ومن ثم ارتبط الاهتمام بهذا المفهوم بصورة عامة بالاهتمام بالسلوك الإجرامى .

وقد ظهر استخدام المصطلحات المرتبطة بالجريمة والسلوك الإجرامى وعلم الأجرام لأول مرة فى الكتابات العلمية لعالم الأنثربولوجيا الفرنسى ب . توبنارد فى الحقب الأخيرة من القرن التاسع عشر رغم وجود العديد من الدراسات فى العقاب . ومعاملة المذنبين Treatment of

offenders والجريمة التى تم نشرها مبكراً فهناك دراسات
بيكاريا Cesare Beccaria ١٧٣٨-١٧٧٤ وجرمى بنتام
Jeremy Bentham ١٧٤٨-١٨٣٢ كما إن هناك تحليلاً
حول التوزيع الجغرافى للجريمة فى فرنسا أجرى
بواسطة " أندريه جيرى Hander Guerry ظهر فى
عام ١٧٢٩ م ثم نشر " أدولف كتيليه " دراسة حول التوزيع
الاجتماعى للسلوك الاجرامى فى فرنسا ١٨٣٥ وعلى النقيض
من تلك الدراسات حول الجريمة والسلوك الإجرامى. والتى
اهتمت أساساً بالجريمة باعتبارها ظاهرة اجتماعية ظهرت
أعمال كل من سيزار لومبروزو Cesare Lombrose
وتلميذه الشهير انريكوفرى ١٨٥٦-١٩٢٨ وهما يعتبران من
رواد المدرسة الوضعية لعلم الإجرام فقد استخدموا المناهج
الأنثروبوجية فى محاولتها لنشر النظرية البيولوجية للنزوع
الإجرامى . ثم تزايدت الدراسات المعاصرة حول الجريمة
والسلوك الإجرامى فى مجال الفقه القانونى وعلم الاجتماع
بالصورة التى أصبحت معه تلك المصطلحات أكثر وضوحاً
وتحديداً وهذا ما يشجعنا على تناول مثل هذه المفاهيم بالتحليل
للقوف على التحديد العلمى لمفهوم الجريمة والسلوك

الإجرامى فى علم الاجتماع وعلم الأجرام بصورة عامة .
وعلم الاجتماع بصورة خاصة .

إذا أن تعريفات الجريمة تعتمد أساساً على طبيعة السلوك
الإجرامى والمجرم . ولذا ذهب العديد من العلماء إلى أن
التعريفات القانونية للجريمة فى حد ذاته غير مرضى بالنسبة
للأغراض العلمية . وقد توصل هرمان مانهيم Hereman
Mannhen فى تناوله لهذه المفاهيم لإيضاحات معينة قرر
فى ضوءها أن الجريمة سلوك عدوانى معادى وهو هنا يريد أن
يوضح القيم التى يحميها القانون الجنائى Griminal Law
مشيراً إلى أن هذه القيم التى يهدف القانون حمايتها هى
الحياة البشرية لأن الفرد المجتمع والحياة الأسرية لهم حقوق
على الأشخاص .

ثم توالى بعد ذلك إضافات علماء الاجتماع بالنسبة لتحديد
مفهوم الجريمة . وقبل أن نتناول هذه الإسهامات التى قدمها
علماء الاجتماع بالنسبة لمفهوم الجريمة والسلوك الإجرامى .
ننتبع الحركة الفكرية التى تبلورت من خلالها تعريفات المفاهيم
المرتبطة بالجريمة

فقد ذهب كل من موريس P. Moris فى دراسته لمفهوم الجريمة. وركلس فى معالجته للمدخل السوسيولوجى لدراسة الجريمة وغيرهم من العلماء المعنين بالجريمة والانحراف إلى أن الجريمة نسبية زمنية ومجتمعية وذلك لأن المجتمع يحدد ما هو صواب أو خطأ وهو الذى يقرر متى يكون فعل معين جريمة أم لا ومن ثم تختلف الجريمة باختلاف المجتمعات فى فهمهما للخطأ والصواب وذلك يشير بدوره لقضية مؤداها " أن استجابة المجتمع للأفعال بنظرته لخطورة هذه الأفعال ومدى أضرارها للمصلحة الاجتماعية للمجتمع وأعضائه " وبذلك تخضع عملية تقييم السلوك من حيث الأضرار المترتبة عليه لوجهة نظر الثقافة السائدة فى المجتمع وتنظيماته وتأكيداتها ونظراً لاختلاف نظرة المجتمعات لخطورة الأفعال باختلاف البناء الثقافى للمجتمع فإن ذلك يعنى أن المجتمعات الغربية والتى تتسم بالتجانس والعزلة الثقافية والى تعتمد بشكل واضح على المعتقدات فى تحديد تحريماتها وبذلك يكون العرف السائد هو معيار التجريم فى المجتمع البسيط المتجانس فى حين أن الوضع يختلف فى المجتمعات الكبيرة المتقدمة والتى تتم بعدم التجانس وازدياد التنوع والاختلاف وبالتالي ازدياد التعقيد فى الحياة الاجتماعية ومن

ثم لا يكون العرف مصدر للتجريم لأن المجتمعات تستند إلى التشريع (١).

و هنا التشريع لا يعكس فى بعض جوانبه رد فعل المجتمع الاستكارى لسلوك معين وفعل معين بقدر ما يكون فى حالات كثيرة رد فعل لوعى السلطة فى المجتمع بأضرار فعل معين على مصلحة المجتمع وذلك مثل عدم تهريب العملة وغيرها من صور الأفعال التى قد تكون شائعة فى المجتمع ولا تقابل بامتعاض واستنكار قوى من أفراد المجتمع وذلك مثل تحريم الرشوة فى بعض المجتمعات التى تنفشى فيها صور الرشوة بحيث تصبح أسلوباً عاماً للحياة بين أفراد وأعضاء المجتمع وتدخل فى مجال العمل اليومى .

وقد علماء مثل دوركايم ، وتونيز وغيرهم من علماء الأنثربولوجيا والاجتماع على استناد التجريم فى المجتمعات المعقدة على التشريع أما بالنسبة للمجتمعات البدائية القديمة ترتبط بأفعال الرذيلة والخطيئة بالمعنى الدينى وذلك ما

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٠ .

أوضحه مالمينوفسكى فى دراسة لله ريمة والعادة فى المجتمعات البربرية (١).

و فى ضوء الفهم السابق يتضح لنا أن المجتمعات البشرية تعرضت و ستظل تتعرض لموجات تغير متلاحقة فى كافة الجوانب الثقافية و الاجتماعية والاقتصادية ومعنى هذا أن نظرة المجتمعات اتجاء الأفعال الإجرامية بتغير الثقافات و تتنوع بتنوعها .

فثمة أفعال كانت مجرمة فى المجتمعات البدائية ولم تدرج ضمن التجريم القانونى فى المجتمعات الحديثة وثمة أفعال جرمت فى المجتمعات الحديثة قانونياً ولم تدرج ضمن قائمة الأفعال المجرمة فى الوقت الذى أدخلت فيه أفعال جديدة تناسب فى ظهورها تطورات العصر . و بذلك نجد أن عملية الإبدال والإحلال ما بين الأفعال الإجرامية قائمة حيث تسقط أفعال من قائمة التحريم و تضاف أفعال و هكذا دواليك و معايير المجتمع فى هذه العملية المستمرة المصلحة الاجتماعية و ما نتعرض له من خطورة بعض الأفعال و معنى ذلك و نتيجة لهذه التغيرات المتلاحقة أصبح التفاوت كبيراً

(١) المرجع السابق - ص ٢١ .

بين مفهوم الجريمة بالمعنى الشائع والدارج ومفهومها بالمعنى القانوني حيث أصبح للقانون وظيفة حماية مصالح معينة رؤى ضرورة حمايتها بغض النظر عن الفعل الاجتماعي حيال بعض الأفعال التي قد لا تبدو لأعضاء المجتمع خطورتها (١).

وربما كان ذلك مصدر مباشراً لأعترض البعض على التعريف القانوني للجريمة ورغم أن معظم التشريعات الجنائية لا تضع تعريفاً محدداً للجريمة والمجرم إلا أن التشريعات التي تناولت تلك المفاهيم بالتعريف تشير إلى أن المجرم بالمعنى القانوني هو ذلك الشخص الذي يخترق القانون وتدينه إجراءات المحاكمة وذلك ما حدده كل من تافت وتابان في دراساتهم حول علم الأجرام والجريمة والمجرمين وأسلوب معاملتهم حيث تناول ذلك تافت في مؤلفه علم الأجرام ١٩٥٦ وتناوله تابان في دراسته من المجرم ١٩٥٣ والأمر الثابت من التعريف القانوني أن سلوك الأفراد يخضع للقانون حيث توضع القواعد القانونية التي ينبغي أن يسير سلوك الفرد على نهجها وأن يلتزموا بنواهيها . والقانون يكون بذلك في شكل أمر

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٩ . وأيضاً : سامية الساعاتي - مرجع سابق ص ١٥٦ .

أو تكليف يلزم الأفراد بطاعته ويكون خضوع الأفراد للقوانين هنا مرتبطاً ببعدين هما بعد جزائي ، بعد الرغبة في الانتماء للجماعة ومجارتها .

أما بالنسبة للبعد الجزائي فذلك يتمثل في خوفهم من مخالفة القوانين لما يترتب على ذلك من توقيع العقوبة أو جزاء أو التعرض لمتاعب لا قبل للفرد بها . ومن ثم تكون مجاراته والتزامه هنا خشية الجزاء أم البعد الثاني فيتمثل في حاجة الفرد الملحة للارتباط والانتماء للجماعة التي تجعله يشعر بالأمن والاستقرار والأمن في حياته .

ومن ثم يعكس جانبى الخضوع للأحكام القانونية التي تجرم أفعالاً لا يعبر الرأى العام عن رغبته في تجريمها .

ومن ثم رأى علماء الاجتماع قصور فى التعريف القانونى للمجرم وعدم صلاحيته للدراسة العلمية للجريمة وقد ظهر فى التراث الاجتماعى حول الجريمة ثلاثة اتجاهات أساسية لتعريف الجريمة والسلوك الإجرامى أولها تعتبر الجريمة جميع أنماط السلوك المضاد للمجتمع بمعنى يترتب عليه ضرراً بالمصلحة الاجتماعية وهذا التعريف يستند فى أساسه على رد الفعل الاجتماعى والاستنكارى من ناحية بالإضافة إلى الأفعال

التي لا تكون لها رد فعل استنكاري ومع ذلك يتم تدارك خطرهما من قبل السلطة المسؤولة^(١) .

أما الاتجاه الثاني فيركز على معايير السلوك حيث يرى أنصار هذا الاتجاه التركيز على المعايير العامة للسلوك وهذا الجانب يرتبط مباشرة بقضية الضبط الاجتماعي وما يتضمنه من معايير تحكم سلوك الأفراد سواء في جانبه الرسمي أو غير الرسمي .

أما الاتجاه الثاني للتعريف الاجتماعي للجريمة فيتمثل في محاولة إعادة صياغة تعريف الجريمة وهذا ما قام به سذر لاند في دراسته لجرائم الخاصة أو جريمة ذات الياقة البيضاء
with the collar Crimes

(١) التعريف القانوني للجريمة :

هي كل عمل أو امتناع يحرمه النظام القانوني ويقرر لها جزاءاً جنائياً هو العقوبة وتطبقه الدولة عن طريق الإجراءات القانونية التي رسمها المشرع لتحديد واقعة معينة ولبيان إذا ما كانت تدخل في دائرة الجرائم أم لا يتطلب الأمر البحث في

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٢ .

مدى تعارضها مع القواعد القانونية الجنائية السائدة في المجتمع كما يلزم تحديد طبيعة الجرائم القانونية الذي توجب القاعدة القانونية تطبيقه^(١) .

فلا يعد القتل مثلاً جريمة إلا إذا كان الجرم الذي يفرضه المشرع على مرتكب الفعل جزاءاً جنائياً وكان تطبيق هذا الجزاء لا يتم إلا عن طريق طريق الهيئة القضائية ووفقاً للإجراءات التي يحددها المشرع بهذا الصدد ويؤكد ذلك أن المبدأ السائد في ظل التشريعات الحديثة هو مبدأ قانوني الجرائم والعقوبات ومضمون هذا المبدأ أن لا عقوبة ولا جريمة إلا بناء على النص^(٢).

والجريمة سلوك إنساني مخالف للقانون ويستوجب جزاء من طبيعة جنائية وتختلف الجريمة عن أنماط السلوك الأخرى غير المشروعة مثل الأفعال المخالفة للقانون المدني أو الإداري إذا ترتب على هذه الأفعال توقيع جزاءات مدنية أو إدارية عن طريق السلطات المختصة وثمة ٣ نقاط يؤكد على أن الجريمة تختلف عن الأفعال الغير مشروعة الأخرى

(١) يسرى أنور - علم الإجرام - دار النهضة العربية ص ٣٢٢ .

(٢) يسرى أنور - علم الإجرام - مرجع سابق ص ٣٣٣ .

وهى من الوجهة الموضوعية تتضمن مصالح قانونية تحتاج إلى مزيد من الحماية القانونية فالجزاء المدنى أو الإدارى لا يعد كافياً حينئذ مما يتطلب تدخل الشرع الجنائى نظراً لأن المصالح المعتدى عليها تتعلق بوجود بقاء المجتمع (١). من الوجهة الشكلية يترتب على ارتكاب الجريمة توقيع جزاء من طبيعة جنائية توقعه السلطات القضائية المختصة بواسطة الإجراءات التى نص عليها القانون (٢).

من الوجهة الجنائية يعتبر هذا الجزاء الجنائى عن الجزاءات الأخرى فى أنه يهدف من بين أغراضه إلى تحقيق الردع والإصلاح .

خصائص الجريمة كواقعة قانونية : -

(أ) الجريمة واقعة قانونية نموذجية - إذ تتكون من عناصر شخصية وأخرى موضوعية وفقاً للنموذج الإجرامى الذى حددته القاعدة القانونية الجنائية .

(١) يسرى أنور وآخرون - الاجرام والعقاب ص ٣٣٥ .

(٢) يسرى أنور - مرجع سابق ص ٣٣٥ .

(ب) الجريمة واقعة غير مشروعة :- فالسلوك الإنساني قد يحوى عناصر التى يحددها النموذج الإجرامى ومع ذلك قد يعد سلوكاً مشروعاً لتدخل كسبب من أسباب الإباحة التى تمحو صفة اللا مشروعية عن الفعل .

(جـ) الجريمة واقعة معاقب عليها . إذ يترتب على ارتكابها توقيع الجزاء القانونى الجنائى الذى تطبقه السلطة القضائية وفقاً للإجراءات التى حددها الشرع .

(د) الجريمة واقعة قانونية ذات صفة إنشائية فيتربى على ارتكابها - رابطة قانونية عقابية بين الدولة والمتهم . وهذا ما يميز الجريمة عن الوقائع القانونية الأخرى .

- النقد الموجة إلى التعريف القانونى -

إن تعريف القانون من الوجهة القانونية له أهمية لا يجوز انكارها فالقانون هو المصدر الوحيد للجرائم والعقوبات ومع ذلك فإن هذا التعريف لا يكفى لتفهم جوهر الجريمة إذ يقتصر

على بيان الرابطة بين واقعة معينة والقاعدة الجنائية القانونية فهو تعريف قاصر على الناحية الشكلية فحسب (١).

ومن ثم أأخذ تعريف علماء الاجتماع للجريمة أو المجرم نهجاً مخالفاً للتعريف القانوني فذهب بيرجس E V Burgess فى تعريفه للمجرم بأن الشخص الذى يعتبره المجتمع مجرم ويعتبر نفسه كذلك وهنا يقرر بيرجس ضرورة توفر النظرتين من قبل المجتمع ومن قبل الشخص نفسه وبذلك عندما نتناول بالدراسة جريمته الخاصة التى ركز عليها سذرلاند فى دراسته لجرائم ذات الياقة البيضاء التى أسماها بجريمة الخاصة حيث أنهم لا يعتبرونها جريمة لأنهم لا يعتبرون أنفسهم مجرمين وإذا كان المجتمع يعتبرهم كذلك ورفضه لاعتباره جريمة يستند لعدم توفر الجانبين من قبل الشخص بالإضافة إلى نظرة المجتمع له .

أما تعريف سذرلاند للجريمة فيشير إلى أنها السلوك الذى تحرمه الدولة لما يترتب عليه ضرر من قبل المجتمع "والذى تتدخل لمنعه بعقاب مرتكبيه " .

(١) محمود مصطفى - شرح قانون العقوبات - القسم العام - دار المعارف ص ٣٥ .

وهنا يبرز سذرلاند جانبين أساسيين في تعريفه يتمثل أولهما في توفر معايير الضرر الاجتماعي للفعل في نظر القانون ويتمثل الجانب أو العنصر الثانى في توقيع عقوبة على ارتكاب الفعل وفى ذلك يأخذ تعريف تابان للجريمة باعتباره العنصر الثانى والذي يشير إلى أن الفعل لا يكون إجرامياً إذا صدر على الشخص حكم يدينه فى جريمته ويضيف عليه العنصر الأول من التعريف والذي يتمثل فى تجريم الدولة للسلوك لما يترتب عليه من ضرر يلحق بها^(١).

أما مارشال كلبنارد فيعرف الجريمة بالاستناد إلى النمط الإجرامى الاجتماعى Criminal – Soical Type الذى ينتج عن التيار الذى يسود الحياة الحضرية ووجود ثقافة إجرامية . Crimanl Culture

مفهوم الفساد و الفعل الفاسد :-

يتمثل الفساد فى الحياة العامة فى استخدام السلطة العامة من أجل كسب أو ربح شخص أو من أجل تحقيق هبة أو مكانة اجتماعية أو من أجل تحقيق منفعة لجماعة أو طبقة

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٣ .

ما بالطريقة التى يترتب عليها خرق القوانين أو مخالفة التشريع ومعايير السلوك الأخلاقى وبذلك يتضمن الفساد انتهاك للواجب العام وانحراف عن المعايير الأخلاقية فى التعامل . ومن ثم يعد هذا السلوك غير مشروع من ناحية وغير قانونى من ناحية أخرى .

ومن صور الفساد الشائعة الرشوة فى الوظائف العامة والاختلاس من الأموال العامة والاحتياى والنصب والتزوير فى التقارير الرسمية .

والفساد ذلك لا يرتبط بفترة تاريخية معينة أو بقطر معين إلا أنه يأخذ شكلاً متغيراً بتغير الفترات التاريخية . ومتنوعة بتنوع الأمم . كما يستشرى فى أنساق السلطة والأحزاب الحكومية والتنظيمات الإدارية كما أنه يرتبط بالتغيرات التى تحدث فى بناء القوى السياسية والاجتماعية والإدارية والفساد بذلك نوع من السلوك الذى ينحرف عن مستوى السلوك السائد والذى يعتقد إنه مقبول فى مجال معين فى المجال الإدارى ولكن هذا ليس كل ما فى الأمر . إذ إن الفساد سلوك منحرف مقترن بهدف معين يتمثل فى المصلحة الشخصية على حساب المصلحة العامة وبذلك يكون الفعل الفاسد هنا بمثابة سلوك

معادى سواء كان رسمى أو غير رسمى بحيث يضمن للشخص الذى يقوم به ميزات واضحة و مكاسب معينة مثل المكافأة المادية أو الترقية السريعة و بذلك يترتب على جميع صور السلوك الفاسد خسارة مادية أو أدبية أو مالية للجمهور من ناحية أو للتنظيمات الإدارية من ناحية أخرى (١).

وبذلك يمكننا تمييز بعض الجوانب الأساسية فى الفعل الفاسد يتمثل أولها فى أن الفساد يوجد أينما وجد شخص مسئول عن أداء بعض الأعمال التى لا يأخذ مقابلها مكافآت مادية فى حين أنه يحرص على أداء أعمال ترضى من يقدم له المكافآت المادية أو غيرها من صور الفساد ومن يرتبط أدائه للمصالح العامة بتمثل هذه الالتزامات من الآخرين . وإذا لم يكن هذا الجانب كافياً لتعيين أبعاد الفساد فإن الجانب الثانى يلقى مزيداً من الضوء إذ أن استعمال سلطة عامة مرتبطة بوضعه الوظيفى كوسيلة للمنفعة الشخصية أو لصالح مجموعة معينة عن طريق خرق القانون أو السلوك الأخلاقى يؤدى بدوره حدوث خسارة للآخرين وعلى وجه الخصوص الجمهور الذى ترتبط مصالحه بالتنظيمات التى يعمل بها .

(١) السيد شتا - مرجع سابق ص ٢٧ .

الأشخاص المفسدون . وللعلل الفاسد هنا مظاهر عدة منها الاختلاس والرشوة والخيانة والخداع والتحيز والسرية . . . الخ والواقع إن هذه الصور العديدة تعمل جميعها على تجسيد الصور العامة للفساد فهي بمثابة سموم تعمل داخل البناء الكلى للمجتمع وتنظيماته المختلفة ورغم مالها من وظيفة هامة بالنسبة للمجتمع عندما تمارس دورها كصمام أمان للحفاظ على توازنه والكشف عن مواطن الخلل والتوتر بينائه أضف إلى ذلك مالها من علاقة وظيفية محددة بالنسبة لبعضها البعض لأنها تعمل على ظهور بعضها أو تفاقم بعض صورها القائمة رغم ذلك إنها قد تهدد النظام القائم الذى يعتمد على تكامل عناصره على المستوى الثقافى والاجتماعى والشخصى .

و بذلك يعد ظهور صور الفساد بأنواعها كمستوى متطرق يعين اختلال بعض أجزاء النظام التى تؤدى لانهياره ومثالنا الذى نسوقه لذلك يتمثل فى أى نظام يعتمد على بعض القيم والمصالح والمعتقدات و عندما تسوده مظاهر الفساد تكشف عن مدى ما يعانى به النظام القائم من خلل فى عناصره و التى لا تحل إلا بتغيير هذا النظام باعتباره عاملاً هاماً و حاسماً لحل الصراع بين القيم المرتبطة بمصالح

البرجوازية و التأكيد على القيم المرتبطة به و القيم المرتبطة بالعدالة الاجتماعية و مصالح الطبقة العامة و بذلك تعمل كمهدئ للصراع و التوتر بالقدر الذى يسمح للنظام بالحفاظ على توازنه و تسيير أموره بنجاح كما إنها قد تكون عاملاً أساسياً لدفع فئة معينة تشترك فى النظام القائم للعمل على تغيير بغية حل هذا الصراع (١).

ويسوقنا هذا التحليل لاستخلاص نتيجتين أساسيتين للفعل الفاسد :

أولهما نتائج ذاتية وثانيهما نتائج موضوعية .

أما عن النتائج الذاتية للفعل الفاسد فتتمثل فيما تثيره الأسئلة الآتية فى الأذهان من أفكار تتصل بمدى تأثير السلوك بهذه الطريقة على عمل الموظفين الذين يعد سلوكهم فاسداً ؟ وما يتركه هذا السلوك من أثر على مواقف أو سلوك الآخرين .

أما عن النتائج الموضوعية للفعل الفاسد فترتبط بما تتضمنه الأسئلة التالية من أفكار تتمثل فى - ما هى المصادر

(١) المرجع السابق ص ٢٨ .

الفعالية للفساد وما سبب هذا التحول وما هي الآثار المترتبة عليه (١) ؟

ويرى الأسلوب السوسيولوجي :-

أن عدم قدرة المجتمع على تنظيم العلاقات بين الناس غالباً ما يتم تفسيره في ضوء التفكك الاجتماعي وكلمة "مجتمع" تنطوي في معناها على التنظيم والمجتمع ليس مجرد حشد من الأفراد فحسب وإنما يقوم هؤلاء الأفراد في نظام معين ذلك النظام الذي لا يعتمد على القوة البوليسية وإنما يعتمد على القبول العام لقواعد معينة لتنظيم العلاقات بين الناس .

وهناك عاملان رئيسيان من خلالها يتم تقويض قواعد العلاقات السائدة :

(أ) انهيار الجماعة الاجتماعية التقليدية . " الأسرة مثلاً "

(ب) الصراع المتنامي بين قواعد العلاقات والطموحات

(١) المرجع السابق ص ٢٩ .

التعريف بالحدث في القانون المصري^(١) :

ويقصد بالحدث في حكم القانون المصري من لم يتجاوز سنه ثمانى عشر سنة ميلادية كاملة وقت ارتكاب الجريمة أو عند وجوده فى إحدى حالات التعرض للانحراف وتتوافر الخطورة الاجتماعية لحدث إذا تعرض للانحراف ويطلق عليه الحدث المشرود فى أى مكان من الحالات الآتية :

(١) إذا وجد متسولاً أو يعرض سلعاً أو خدمات تافهة أو يقوم بالعباب بهلوانية يخفى بها تسوله ولا يصلح مورداً جدياً للعيش .

(٢) إذا مارس جمع أعقاب السجائر أو غيرها من الفضلات أو المهملات .

(٣) إذا قام بأعمال تتصل بالدعارة أو الفسق أو بإفساد الأخلاق أو القمار أو المخدرات أو نحوها أو بخدمة من يقومون بها .

(١) على عيد راغب - مشكلات اجتماعية - معاصرة - مجموعة دلتا الكويت - ١٩٩٤ ص ٢٢ .

(٤) إذا خالط المتشردين أو المشتبه فيهم أو المعرّضين للانحراف وسئ السير و السمعة و من اشتهروا بانحطاط الخلق .

(٥) إذا لم يكن له محل إقامة مستقراً أو كان يبيت عادة فى الطرقات وعلى الأرصفة أو فى أى أماكن أخرى غير معدة للإقامة أو المبيت .

(٦) إذا لم يكن له وسيلة مشروعة للتعيش ولا عائل مؤتمن وكان أبواه متوفيين أو مسجونين أو غائبين .

(٧) إذا اعتاد الهروب من معاهد التعليم أو التدريب .

(٨) إذا كان سئ الخلق ومراقاً عن سلطة الأبوين أو وليه أو وصيه أو من سلطة أمه فى حالة وفاة وليه أو غياب أو عدم أهليته ولا يجوز فى هذه الحالة اتخاذ أى إجراء قبل الحدث ولو كان من إجراءات الاستدال إلا بناء على إذن من أبيه أو وليه أو وصيه أو أمه حسب الأحوال .

- التدابير و العقوبات (١) -

تنص المادة ٧ من قانون ٣١ لسنة ٧٤ فيما عدا المصادرة وإغلاق المحل لا يجوز أن يحكم على الحدث الذي لا يتجاوز سنه خمس عشرة سنة ويرتكب جريمة أو أية عقوبة أو تدبير مما نص عليه فى قانون العقوبات وإنما يحكم عليه بأحد التدابير الآتية :-

(١) التوبيخ	(٢) التسليم
(٣) الالتحاق بالتدريب المهنى	(٤) الإلزام بواجبات معينة
(٥) الاختبار القضائى	(٦) الإيداع فى إحدى مؤسسات الرعاية الاجتماعية
(٧) الإيداع فى إحدى المستشفيات المتخصصة	

(١) محمد سيد فهمى وآخرون - محاضرات فى الدفاع الاجتماعى - المكتبة الجامعية الإسكندرية ٢٠٠٠ ص ٨٧ - ٧٩ .

و التوبيخ هو توجيه المحكمة اللوم والتأنيب إلى الحدث ،
أما التسليم : هو تسليم الحدث إلى أحد أبويه أو لمن له الولاية
أو الوصاية عليه أو لمن يكون أهلاً لذلك (١).

الخدمة الاجتماعية و جنوح الأحداث :-

يعتبر انحراف الأحداث خسارة على التنمية البشرية من
منظور اقتصادى واجتماعى معاً . فهى قوى عاملة معطلة
عن الإنتاج والعمل ويفسدون جناباً من حياة أسرهم والمجتمع
وقد أشارت البحوث العلمية إلى أن الجريمة أكثر ما تكون
شيوعاً بين الصغار وإن معظم المجرمين البالغين بدأوا حياتهم
الجنائية منذ الحداثة حيث اتضح أن ٦٠% من المجرمين
ارتكبوا جرائمهم الأولى قبل أن يبلغوا السادسة عشر .

وعن تطور تاريخ الأحداث فى مصر فقد صدر أو تشريع
للأحداث سنة ١٨٨٣ وأنشئت أول محكمة للأحداث
سنة ١٩٠٥ و تعتبر الثانية من نوعها فى العالم بعد محكمة
أحداث لندن كما أنشئت أول إصلاحية للأحداث عام ١٩٠٧
وتم تطبيق نظام المراقبة الاجتماعية التطوعية سنة ١٩٤٠
وأقيمت دار ملاحظة سنة ١٩٤٥ .

(١) محمد سيد فهمى وآخرون - المرجع السابق ص ٨٢ - ٨٣ .

كما صدر قانون الأحداث رقم ٣١ لسنة ١٩٧٤ وجمع
شئات الأحكام والقواعد الخاصة بالأحداث والتي كانت تحويها
قوانين العقوبات والإجراءات الجنائية رقم ١٢٤ لسنة ١٩٤٩
وتم إلغاء الباب العاشر والخاص بالمنحرفين الأحداث من
قانون العقوبات رقم ٥٨ لسنة ١٩٣٧ واستبدلت به أحكام
أخرى جديدة .

وتختلف مظاهر السلوك المنحرف لدى الأحداث وترتبط
بالعديد من المصطلحات وتتخذ أشكالاً شتى منها الحدث
المنحرف والحدث المتشرد وأيضاً الحدث المعرض للانحراف
ويرتبط بمصطلح الحدث عدة مصطلحات أخرى منها . الإيواء
والإيداع دار الملاحظة دار الضيافة الرعاية اللاحقة ٠٠٠ الخ
ومن الضروري أن نوضح مفهوم الحدث والمفاهيم
الأخرى (١).

إن ظاهرة الانحراف وإن كانت إحدى الظواهر
الاجتماعية التي تتصف بالثبات والاستقرار في كافة
المجتمعات إلا أنه بظهور هذا السلوك اندفعت المجتمعات

(١) محمد سيد فهمي وآخرون - محاضرات في الدفاع الاجتماعي - المرجع
السابق ٢٠٠ ص ٧٧ .

الإنسانية لتخلق لنفسها ميكانزمات دفاعية لحماية المجتمع والمواطنين من هذا السلوك وضمان الحد منه وبذلك تتواكب ظاهرة الانحراف مع جهود المجتمعات البشرية في سن العديد من التشريعات لمقابلة هذا السلوك (١).

إن المجتمعات تحاول التصدي للانحراف لأنه يمثل عدواناً عليها ، ذلك لأنه خروجاً عن القيم والمعايير التي يرتضيها المجتمع وفي نفس الوقت يهدد الانحراف استقرار المجتمع وأمنه . وبالتبعية يؤدي إلى تبديد موارد المجتمع أو انخفاض الإنتاج لأن من لا يؤمن على حياته أو ممتلكاته لا يستطيع أن يكون منتجاً أو إيجابياً في المجتمع .

وإذا كانت ظاهرة الانحراف بدأت منذ ظهور المجتمعات على الأرض إلا أنها تمثل مشكلة أساسية وقد تضاعفت آثارها في المجتمعات المعاصرة نتيجة لانحلال أساليب الضبط الاجتماعي التقليدية التي كانت تمارسها الجماعات الأولية والأسرة (٢).

(١) أحمد خاطر : الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٣١٥ .
(٢) أحمد خاطر : الخدمة الاجتماعية - المرجع السابق ص ٣١٦ .

- الأحداث المشردين :-

سبق وأن حددنا الحدث المشرد وهو الذى لم يرتكب جريمة وإنما أتى بفعل مخالف لما يفعله من هم فى نفس سنه وهذا المفهوم ينطبق على أحداث الشوارع (١).

أطفال الشوارع :

يوجد العديد من التعريفات التى تعرضت لتوضيح هذه الفئة فقد عرف : Agnell ١٩٧٤ أطفال الشوارع بأنهم الأطفال المهضوم حقوقهم والمظلومين الذين يقيمون فى الشوارع ويعملون بها .

وعن أماكن أقامتهم يرى جمال حمزة ١٩٩٦ أنهم الأطفال المقيمون باستمرار فى الشوارع أسفل المحطات ومحطات القطار والمترو والحدائق العامة لظروف عائلية غير سوية ويعرف أحمد صدقى ١٩٩٥ أطفال الشوارع من منظور معاناتهم النفسية والاجتماعية بأنه كل طفل من أسرة تصدعت أو تفككت يعانى من جملة ضغوط نفسية وجسدية واجتماعية ولم يستطيع التكيف معها فأصبح الشارع مصيره حيث لا

(١) محمد سيد فهمى وآخرون - محاضرات فى الدفاع الاجتماع - مرجع سابق ص ٨٦ .

يتوفر أى من سبل البقاء أو النمو أو الحماية الطبيعية وحيث يعانى كل صنوف انتهاكات حقوق الطفل المعترف بها دولياً كما ترى عزة كريم ١٩٩٧ أن طفل الشارع هو الذى يظل فترات طويلة أثناء اليوم فى الشارع سواء كان يعمل أعمال هامشية مثل مسح زجاج السيارات أو جمع القمامة أو مسح الأحذية أو بيع سلع تافهة مثل مناديل الورق أو الكبريت أو يقوم بالتسول لكسب الرزق أو يخالط أصدقاء السوء أو يعمل أعمال غير قانونية كالدعارة ونقل المخدرات أو يقوم بأعمال عدوانية تجاه المرافق العامة والمارة وعادة ما يفقد هؤلاء الأطفال من يقوم بتربيتهم وتوجيههم إلى أنماط سلوكية سليمة^(١).

وهؤلاء الأطفال فى كل الأحوال ينحدرون ثمة ٣ أنماط من العلاقات الأساسية .

(أ) أطفال لهم علاقة بأسرهم ويعودون إليهم للمبيت يومياً .

(ب) أطفال اتصالهم ضعيف بأسرهم يذهبون إليهم كل حين وحين .

(١) محمد فهمى وآخرون - المرجع السابق ص ٨٧ .

(جـ) أطفال ليس لهم اتصال بأسرهم إما لفقدانهم بالموت أو الطلاق .

ويرى محمد فهمى إن أطفال الشوارع هم الأطفال الذين يقل عمرهم عن ١٨ سنة ويعيشون وينامون ويأكلون فى الشوارع منهم من لا يعمل والبعض الآخر يعمل فى الشوارع بشكل غير رسمي وغير مرخص به وعلاقتهم غالباً إما متقطعة أو مقطوعة .

ويرى أنهم تلك الفئة التى لم ترتكب جريمة وإنما تأتى بفعل مخالف لما يفعله من هم فى نفس سنهم " الأحداث المتشردين " (١) .

وحيث أن جناح الأحداث يتضمن صوراً وأنواعاً شتى من السلوك البشرى فإننا فى حاجة ماسة إلى وجود تصنيفات دقيقة عنها ولن تصل إلى مثل هذه التصنيفات إلا على ضوء بحوث تجرى فى هذا المجال يتعاون فيها ممثلون لفروع العلوم المختلفة التى تهتم بالسلوك البشرى (٢) .

(١) محمد سيد فهمى وآخرون - محاضرات فى النفاق الاجتماعى - مرجع سابق ص ٨٧ .

(٢) سامية الساعاتى - الجريمة و المجتمع - مرجع سابق ص ١٥٦ .

٢- مفهوم الأسرة المتصدعة :

الأسرة من وجهة النظر الاجتماعية - هي إحدى الجماعات الاجتماعية التي يتكون منها المجتمع ، وهي تعتبر من أهم هذه الجماعات . فهي كما يقول أوجست كونت August Conte الوحدة الاجتماعية الأساسية التي تنشأ عن طريق ترابطها التجمعات الاجتماعية التي يكون التعاون الواعى أساس وجودها ، مثل الطبقة الاجتماعية والمدن (٢٥ : ٢٤) ويمكن اعتبار الأسرة وحدة نشاط اجتماعى لأشخاص يعيشون معاً فى تفاعل مستمر فى بناء حضارى معين وهي مسئولة عن عدد من الوظائف الاجتماعية والبيولوجية (٢٧ - ٧٥) .

وعند كل من مابل إيليوت Mabel Elliot وفرنسيس ميريل Francis Merrill أن الأسرة يمكن تعريفها بأنها وحدة بيولوجية اجتماعية مكونة من زوج - زوجة وأبناؤهما . ويمكن اعتبار الأسرة أيضاً نظاماً اجتماعياً أو منظمة اجتماعية متعارفاً عليها ، تقوم بسد حاجات إنسانية معينة .

والأسرة كجماعة اجتماعية موجودة فى كل مجتمع . ويندر أن يفلت منها الطفل العادى فى أى جزء من أجزاء

العالم . ومن وجهة النظر الحضارية نجد أن العادات التي يمارسها أعضاء هذه الجماعة الأساسية تختلف من مجتمع لآخر . فانتشار وجود الأسرة في المجتمعات يعتبر العنصر الأساسي للعنصر الاجتماعي لأي موقف حضارى ، وأن كل حضارة يجب بالضرورة أن يحتوى على نماذج من العادات توائم هذه الحالة (١).

وقد تطور نطاق الأسرة على مر الأيام وأخذ يضيق شيئاً فشيئاً حتى وصل إلى الحد الذى استقر عليه الآن فى معظم الأمم المتقدمة فى العصر الحالى . فأصبحت الأسرة لا تشمل إلا زوجة وزوج ومن يعولاهم من أبناء ، هذا ما يعبر عنه بالأسرة المركزية أو الأسرة الفردية Nuclear Family ويكثر هذا النوع فى المدينة - وقد يتسع نطاق الأسرة ويكبر فى بعض الأحيان . فنجد فى الريف مثلاً الأسرة المركبة Composite Family وهى جماعة اجتماعية مكونة من أسرتين أو أكثر من الأسر الفردية تجمعهما صلة القرابة ويعيش أعضائها فى مسكن واحد . أو نجد الأسرة الممتدة Extended Family وهى جماعة اجتماعية مكونة من عدد

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٦٤ . ص ١٦٥ .

الأسر الفردية على صلة من القربى وهى عادة الأسر الفردية للرجل وأبنائه أو للمرأة وبناتها التى يعيش أعضاؤها فى مسكن واحد كبير أو فى عدة مساكن صغيرة متقاربة ونلاحظ فى الواقع أن كل شخص مهما كان مجتمعه قد ينتمى خلال حياته إلى نوعين من الأسرة وذلك من حيث مركزه الاجتماعى فى محيط الأسرة كوحدة . الأسرة الأولى ، هى ما يمكن أن نطلق عليها أسرة التوجيه Family of orientation وهى تتكون من أبويه وأخوته وأخواته ، والأسرة الثانية هى أسرة التناسل ، Family of Procreation وهى تتكون من زوجته وأبنائه .

وتتكون الأسرة من المجتمعات المختلفة فى معظم الأحيان عن طريق الزواج . وتوجد أربع صور عامة لنظام الزواج ، وهى بترتيب شيوعها نظام الزواج الفردى Monogamy ونظام تعدد الزوجات Polyandry ونظام تعدد الأزواج Polygamy ثم نظام الزواج الجماعى Marriage group ويشيع فى مجتمعنا النظامان الأول والثانى^(١) .

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٦٦ .

وكما تطور نطاق الأسرة على مر الأيام تطورت وظائفها الاجتماعية كذلك . فالأسرة فى مبدأ نشأتها كانت تقوم بمعظم الوظائف الاجتماعية من اقتصادية - دينية - خلقية - قضائية - تربوية - ترويحوية . وقد انتزع من الأسرة فى العصر الحاضر هذه الوظائف أو أغلبها . وهذا يعنى أن الصلات الأسرية أو العائلية لم تعد تتحكم فى البناء الاجتماعى . وأصبح عدد كبير من الوظائف الاجتماعية التى كانت الأسرة تقوم بها من قبل تقوم به بعض الأجهزة الأخرى فى قطاعات البناء الاجتماعى وهذا يعنى أن الأسرة (وخاصة الأسرة الفردية) قد أصبحت أكثر تخصصاً من ذى قبل ، بل يمكن القول بأنها أصبحت أكثر تخصصاً مما كانت عليه فى أى مجتمع سابق معروف (١٧ : ٩) . وأصبح من أهم وظائف الأسرة (الفردية) تنظيم الإشباع الجنسى بصورة يقرأها المجتمع ، وحفظ النوع البشرى عن طريق إنجاب الأطفال والقيام بعملية تنشئتهم الاجتماعية أى إعدادهم للحياة أعضاء صالحين فى المجتمع الذى ولدوا فيه .

ويجب ملاحظة أن الأسرة فى بعض البيئات - وخاصة فى البيئات الريفية - لا تزال إلى الوقت الحاضر محتفظة ببعض وظائفها القديمة . وأصبحت أهم وظيفة للأسرة

(وخاصة أسرة التوجيه) فى الوقت الحاضر هى القيام بعملية التنشئة الاجتماعية لأطفالها . فهى بحكم تكوينها تحتوى على جيلين يشتركان معاً فى معيشة واحدة . فالزوجان يكونان جيلاً سابقاً . والأطفال يكونان جيلاً لاحقاً ويعلم الجيل السابق الجيل اللاحق وينقل إليه النماذج الحضارية والثقافية المختلفة التى توجد فى المجتمع . فالأطفال يدرّبون فى الأسرة على عمليات الأكل - الإخراج ومواجهة الألم والكلام والنظافة واستعمال الملابس وأدوات الزينة - فضلاً عن العمليات الاجتماعية المتعددة (١).

ويعرف جاك سبران . الأسرة بأنها جماعة اجتماعية - لا يمكن تجزئتها إلى جماعات أخرى - تقوم على عناصر بيولوجية ، وثقافية ونفسية ، وتختلف بحسب الزمان والمكان وتفهم فى ضوء علاقتها بباقي النظم الاجتماعية فى المجتمع حيث تعد القرابة رابطة اجتماعية فى جوهرها فيحدد المجتمع قواعد الزواج وأنواع المحارم أى أن الزواج يعد بمثابة التكريس الاجتماعى لرابطة كانت ستصبح غير شرعية إذا لم

(١) المرجع السابق .

يعترف بها المجتمع ويقرها وهناك عدة صور للأسرة ومن بينها .

- ١- الأسرة الزوجية .
- ٢- الأسرة التي تتعدد فيها الأزواج .
- ٣- الأسرة التي تتعدد فيها الزوجات .

كما أن نمط السكن قد يأخذ عدة أشكال من بينها

- ١- الأسرة التي تسكن لدى عائلة الأب .
- ٢- الأسرة التي تسكن لدى عائلة الأم .

كما أن من بين أشكال الزواج

- ١- الزواج الدائم Permanent .
- ٢- الزواج المؤقت Term ويحدد فيه عقد الزواج بفترة صغيرة .
- ٣- الزواج العرفي Consensual .
- ٤- الزواج المتتبع Sequential Polygamy .

حيث يتم الزواج دون أن يجمع الشخص بين أكثر من طرف في الوقت نفسه (١).

ويولى علماء الاجتماع والانثروبولوجيا وعلم النفس أهمية فائقة للتنشئة الاجتماعية والثقافة وأولها يعنى تعلم الطفل للقواعد الاجتماعية وأنماط السلوك لمجتمع معين كما يعنى المفهوم الأخير اكتساب الطفل لثقافة مجتمعية .

ويعتقد - فيكتور بارنو أن السلوك الاجتماعى يكتسبه الطفل عن طريق علاقته الاجتماعية داخل الأسرة والمؤسسات الاجتماعية (٢).

وأصبح لهذه الوظيفة الاجتماعية من الأهمية ما جعل الأسرة تكون بحق مهد الشخصية فمئذ السنين الأولى وفي أثنائها تتكون عند الفرد عن طريق الأسرة النماذج الأساسية لردود الفعل الخاصة بالتفكير والشعور ، كما تتكون المعايير والقيم النى قد تؤثر على تاريخ حياته المقبلة (٢٣ - ١٣٣) .

(١) ثروت إسحاق - دور الخدمة فى المجتمع - النشأة والتطور ١٩٨٨ ص ١٩٦ .

(٢) ثروت إسحاق - المرجع السابق ص ٢٠٣ .

ولا يتأتى قيام الأسرة بهذه الوظيفة الهامة إلا بتهيئة الوسائل السليمة المتعلقة بالحضانة والكفالة للأطفال وخاصة في مراحل نموهم الأولى وهذه هي مهام الأسرة المتكاملة الناضجة اجتماعياً أو مهام الأسرة السوية والمقصود بالأسرة السوية هي - الأسرة التي تؤدي واجبات حيوية لصغارها فهي تعطي مأوى مريحاً وغذاء سليماً دون أن يعرضهم هذا العطاء للخطر أو يجلب لهم أى قلق ، وهي التي تساعد أطفالها على أن ينمو نمواً سليماً ، وتغرس فيهم حب الخير والكرامة الاجتماعية وهي التي تربي أطفالها كيما يستطيعوا مواجهة قوانين السلوك العامة في المجتمع في المستقبل وكيما يستجيبوا للمواقف الإنسانية المتعددة استجابة سليمة ، وهي التي تدرب أطفالها على فن الحياة الجمعية في نطاقها الضيق ، عندما تكون العلاقات الإنسانية ما زالت بسيطة وحانية وأخيراً هي التي يكون هدفها الأسمى هو فطام شبابها ، لا من الرضاعة ، ولكن من الاعتماد على الغير ومن الاعتمادات على حنان وبساطة الأسرة ، حتى يستطيع شباب الأسرة أن يهتئ بالكفاح والعمل وبأداء الخدمات خارجها ، في محيط علاقات إنسانية تكون عادة أكثر حزمًا وأقل حناناً وبساطة (٢ : ٢٠٩ ، ٢٤ :

(١٥٠ - ١٤٩)

ولا ينكر أحد أهمية الأسرة السوية ، أو الأسرة المتكاملة
الناضجة اجتماعياً . ولكن مثل هذه الأسرة المثالية الحقيقة لا
يكثر وجودها فى هذه الأيام حيث تكون أعباء الحياة الحديثة
عديدة ومتكررة . وما يترتب على ذلك من توترات نفسية مما
يجعل من الصعب تحقيق راحة البال . فمعظم الأسر فى الوقت
الحاضر غير مستقرة أو يشيع فيها نوع ما من الارتباك .
والأسرة غير المستقرة أو التى يشيع فيها الارتباك تعتبر أماكن
غير صالحة لتربية الأطفال .

يمكن أن نقول أن الأسرة الغير السوية أنواع ، وأن أبرز
هذه الأنواع ما يعبر عنه بالأسر المتصدعة Broken
. Homes

وقد ظهر مفهوم الأسر المتصدعة فى ميدان علم الجريمة
منذ زمن طويل . ومن الدراسات الأولى فى هذا الموضوع
دراسة كل من صوفو نسبا بيرلنردج Sophonisba
. Berckinridge

و أديث أبوت Edith Abbott عن " الطفل الجانح
والأسرة وكذلك دراسة أرنست شيدلر Earnest shideler عن
تفكك الأسرة و الحدث الجانح التى نشرها فى مجلة القانون

الجنائي وعلم الإجرام والتي وصل فيها - على ضوء الإحصاء العام للولايات المتحدة الأمريكية إلى أن نحو ٢٥% من جميع الأطفال في الولايات المتحدة الأمريكية يعيشون في أسر يمكنه أن يقال عنها أنها أسر متصدعة وقد استقبل الجمهور والقضاء وضباط الاختيار القضائي وعلماء الاجتماع وعلماء النفس الإكلينيكي والأخصائيون الاجتماعيون مفهوم الأسرة المتصدعة بارتياح كبير ، واعتبروا الأسرة المتصدعة عاملاً من عوامل إنتاج الأحداث الجانحين . واستمر الكثير من هؤلاء على رأيهم حتى بعد ظهور دراسة : - كليفوردشو Clifford R . Shaw وهنري و . ماكاي Henry D . Mckay وعنوانها " هل الأسر المتصدعة عامل سببي في جناح الأحداث . وقد نشرت هذه الدراسات في مجلة القوى الاجتماعية وفي هذه المقالة يثير الباحثان الشك حول الأسر المتصدعة كعامل سببي لجناح الأحداث (١).

ماهية الأسرة المتصدعة

والمعنى العام للأسرة المتصدعة في المجتمع الغربي هو أنها الأسرة التي تفقد الأب أو الأم بسبب الموت أو الهجر أو

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٦٩ .

الطلاق ولا يكفى هذا المعنى عند بعض العلماء ، فالأسرة المتصدعة لها تعاريف على أكثر من مستوى واحد . فهناك الأسرة المتصدعة مادياً أو اجتماعياً وهناك الأسرة المتصدعة نفسياً... الخ . والمقصود بالتعريف المادى أو الاجتماعى هو أن الأسرة المتصدعة هى الأسرة التى يكون فيها الوالدان أو أحدهما مفقوداً أو متوفياً أو مطلقاً أو هاجراً .

أما التعريف النفسى للأسرة المتصدعة فهو الأسرة التى يعيش فيها الوالد والأم وأطفالهما ، ولكن يسود جوها المنازعات المستمرة ، ويشيع فى محيطها عدم احترام حقوق كل عضو فيها ، وهى التى يبدو الطفل فيها تحت ضغط مستمر أو يكون موضع سخرية . وهى عادة أسرة متسلطة يتحكم فيها الأب ويتحول مركز الأطفال فيها والزوجة إلى مركز سلبى ، وهى التى تسودها الفكرة التى تقول " أن الأطفال يرون ولا يسمعون " . وفى هذه الأسرة نجد أن الطفل غالباً ما يكون غير مرغوب فيه ، ولا تكون لديه خبرة بالشعور بالإنتماء ، وتكون نتيجة ذلك أن يصبح طفلاً مهجوراً قلقاً وغير مستقر وغالباً ما يكون طفلاً عدوانياً ومن التعاريف

الخاصة بالأسرة المتصدعة نجد تعريفاً يقول " هي الطغيان الذى يسيطر عليها أحق أعضائها " (١).

وأصحاب التعاريف النفسية يرون أن المسألة ليست هي تصديق الأسرة من الناحية المادية - أى عن طريق انفصال الزوجين أو طلاقهما أو موتهما أو موت أحدهما - بقدر ما هي كون الأسرة مرتبكة أو معيبة بسبب الهمل أو عدم الاكتراث أو الخطأ فى فهم مكانة الطفل . فعند ماري بويل سيلز Mary Buel Sayles أن حب الأبوين للطفل هو أول شرط من شروط شعوره بالأمان . وهو ليس بأقل أهمية من وجود الوفاق بينهما . وأن من أسباب تمزق حياة الطفل الداخلية وجود النزاع الظاهر بين الأبوين اللذين يعيشان معاً . وحتى الخلافات الأبوية التى يظن الأبوان أنها التى يظن الأبوان أنها خافية على الأطفال تسبب لهم اضطراباً عنيفاً . وأن الأسباب الخارجية لعدم الشعور بالأمن مثل قلة الدخل وعدم انتظامه أو تغير المسكن المتكرر - وما يترتب على ذلك من ضرورة أعاده التكيف للمدرسة الجديدة أو الزملاء الجدد - قد تسبب ضرراً للكثير من الأطفال ، ومع هذا فإن الأسرة و إذا

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٠ .

كانت تحافظ على انسجامها الداخلى فمثل هذه الظروف لن تكون بالضرورة هدامة (٢٠ : ٥) وقد اهتم سريل برت Cyril Burt فى كتابه الجانح الصغير بالظروف الأسرية التى تسبب الجناح أو نوع من سوء التكيف وأهمها فى رأيه الزواج المبكر وموت الأمهات ووجود زوجات للأب والزواج الغير شرعى (١).

وقد ناقش برت تصدع الأسرة على ضوء النظام فى الأسرة وذكر أنه حيث يوجد الجهل وعدم الاكتراث نجد أن نظام الأسرة قد يكون صارماً أو متساهلاً أو قد يكون غير موجود بالمرّة . وأن العقاب الزائد عن الحد ربما يكون مدعاة للتحدى وإلى المقابلة بالمثل بسرعة أو بصرامة أو عن طريق أساليب منحرفة أو عمليات عقلية خفية كما قد يحدث من ردود الفعل غير المباشرة كالسرقة أو الاختلاس أو الانغماس فى الحياة الفاسدة .

وعند كل من شو وماكاى أن الأسرة المتصدعة نوعان : الأول هو الأسرة السوية التى تأثرت بموت الوالدين أو أحدهما أو بعلاجهما الطويل فى المستشفى أو علاج أحدهما . أما

(١) المرجع السابق ص ١٧٠ .

النوع الثانى فهو الأسرة الغير سوية التى تأثرت بالطلاق أو بالهجر أو الانفصال أو المرض العقلى أو بالسجن أو بالنقولة (١).

و يذكر شارلز كولتر Charles W . Coulter طائفة من أنواع الأسر المتصدعة أهمها ما يلى :-

- ١- الأسر التى توجد فيها نماذج سلوكية إجرامية .
- ٢- الأسر التى يكون فيها العلاقات غير مرضية بسبب التحكم أو المخاباه أو عدم الرعاية والاهتمام أو الصرامة أو الإهمال أو الغيرة أو بسبب وجود زوجة أب أو زوج أم أو قريب فضولى .
- ٣- الأسر التى يكون فيها أحد الأبوين مصاباً بوهن جسمانى أو عقلى : مثل ضعف الصحة العام أو ضعف العقل والعمى والصمم والعصاب .
- ٤- الأسر غير المتكيفة اجتماعياً أو أخلاقياً بسبب اختلاف السلالة أو الدين أو التقاليد أو المستويات أو بسبب الفجور .

(١) المرجع السابق .

٥- الأسر التي تكون تحت ضغوط اقتصادية مثل البطالة ، الدخل الضئيل ، الأسر التي تعمل فيها الأمهات (١).

وهناك من يقول بوجود الأسر المائلة Bent homes . والمقصود من هذا المفهوم أنها الأسر التي يكون الآباء فيها منصرفون عن أبنائهم بسبب العمل أو بعد مكانه ، ويصبح الأب مجرد شخص يظهر في نهاية كل أسبوع . وتدفع الأم إلى القيام بدوره بالإضافة إلى دورها الأصلي . أو الأسر التي قد يضطر كل من الأب والأم فيها للعمل ، وهذا يحدث في كثير من الأسر في الولايات المتحدة .

ومما سبق نجد أن مفهوم الأسرة المتصدعة - مثل مفهوم جناح الأحداث غامض ، أى أنه لا يمكن تعريفه على أكثر من مستوى واحد ، ومن ثم فهو ذو معان متعددة ، كما أن له صوراً متعددة كذلك . ويرجع هذا التعدد في المعانى والصور فى رأينا إلى تعدد صور الخلل فى تركيب الأسرة أو فى وظائفها . فالأسرة السوية من حيث التركيب هى التى تتكون من زوج وزوجة وأطفال إن لم يكن لها أطفال فهى أسرة متصدعة ، وإذا توفى الزوج أو الزوجة فهى أسرة

(١) سيد عويس - المرجع السابق ص ١٧١ .

متصدعة ، و إذا طلق الزوج الزوجة فهي أسرة متصدعة ، وإذا هجر الزوج زوجته أو الزوجة زوجها فهي أسرة متصدعة . والأسرة المتصدعة قد تكون سوية من حيث تركيبها ومع ذلك فهي لا تقوم بأداء وظائفها الاجتماعية وخاصة وظيفة عملية التنشئة الاجتماعية لأطفالها . أو قد لا تتمكن من أداء هذه الوظيفة الهامة لأسباب اقتصادية أو صحية أو نفسية (١).

الأسرة و جناح الأحداث : -

أوضحت دراسة بيرت Burt وغيره من العلماء أن هناك علاقة بين التفكك الأسري وجناح الأحداث ، ومن المعروف أن محاكم الأحداث قد ظهرت في نهاية القرن التاسع عشر وأصبح قاضى الأحداث ملزماً بالبحث في دوافع السلوك عند الطفل وبيئته الاجتماعية ، وألحقت مكاتب الخدمة الاجتماعية بمحاكم الأحداث حيث اتضح أن هناك علاقة موجبة بين المشكلات الاجتماعية داخل الأسرة و جناح الأطفال ففقدان الأب أو الأم والطلاق وحرمان الطفل من الحب وتعرضه للعقاب البدنى بصفة مستمرة أو التدليل الشديد

(١) المرجع السابق ص ١٧١ .

يمكن جميعها أن تؤدي إلى انحراف ولذا فإن نقطة البدء لا تتمثل في متابعة الطفل ورعايته فحسب بل في إصلاح الظروف البيئية والأسرية التي أدت إلى هذا الجناح^(١).

والعلاقة بالأسرة من الأمور الحيوية التي تمنع الفتى أو الفتاة من الانحراف وقد تعرض رودلف وتبرج R. M. Wittenberg (٢) لهذه الحقيقة حين عرض أن العلاقات الحميمة داخل الأسرة عادة ما تحمي الإناث والذكور من التورط في العلاقات الجنسية التي لا يمكن تفسيرها إلا من خلال العوامل الاجتماعية والثقافية المتصلة بالشخص المنحرف . ولذا فإن " الرائد " لن ينشغل كثيراً بالأماكن التي يحتمل أن يتم فيها السلوك الجنسي المنحرف بل بالأركان المظلمة في الشخصية والتي تعكس بدورها مشكلات اجتماعية وثقافية أكثر أهمية وأشد عمومية . ففي دراسة لمؤسسات الأمهات غير الشرعيات اتضح أن ٥٨% منهن لهن أمهات مسيطرات وعندما كانت سيطرة الأم تزداد كانت النزعة السادية تزداد في المقابل وكلما زاد ابتعاد الأم كانت الفتاة تزداد بأساً هذا بينما عانى البعض من سيطرة الأباء

(١) ثروت إسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٠٦ .

أو الأقارب (كالعمة) المقيمة بالمنزل والتي لا تختلف في النهاية عن الوالد المسيطر ، وهنا يلجأ الأخصائي إلى مشاركة الطبيب والأخصائي النفسي لدراسة عوامل الانحراف ومسبباته (١).

الأسرة المتصدعة وصلتها بجناح الأحداث : -

أن أهمية الأسرة كجماعة اجتماعية تؤدي وظائف أساسية في المجتمع دعت الكثير من العلماء إلى جعلها ميدان إجراء العديد من الدراسات والبحوث . وكان معظم هذه الدراسات والبحوث تهتم بالأسرة المتصدعة وصلتها بسوء تكيف الأحداث بصفة عامة . وجناح الأحداث بصفة خاصة . وقد بدأت الدراسات والبحوث المتعلقة بالأسرة المتصدعة وصلتها بجناح الأحداث منذ نحو أربعين عاماً أو ما يزيد . وبطون علم الإجرام مملوءة بهذه الدراسات والبحوث حتى يومنا هذا .

ومن الدراسات الأولى للأسرة المتصدعة وصلتها بالجناح في محيط الأحداث دراسة كل من بركنريدج وابوث ، وقد سبقت الإشارة إليهما فعلى ضوء تحليل ١٣٠٠٠ حالة من حالات الأحداث الجانحين ظهر أن نحو ٣٤% منهم قد جاءوا

(١) ثروت إسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٠٧ .

من أسرة متصدعة (أى الأسر التى يكون فيها أحد الأبوين متوفياً) (١).

وقد وجد ناتانيل كانتر Nathaniel Cantor فى دراساته أخرى أن نسبة الأحداث الجانحين الذين جاءوا من أسر متصدعة تزيد على ذلك . وجد أن نحو ٤٧% منهم قد جاءوا من أسر متصدعة (أى الأسر التى يكون فيها أحد الأبوين غائباً أو كلاهما) وفى دراسة أخرى لـ ١١١٧٦ حالة من حالات الأحداث الذين أحيلوا إلى محكمة الأطفال فى مدينة نيويورك وجد أن نحو ٥٦% منهم قد جاءوا من أسر متصدعة .

وقد وجد كل من وليم هيلى William Healy وأوجست برونر Augusta Bronnr فى دراستهما لـ ٤٠٠٠ حالة من حالات الأحداث الجانحين من مدينة شيكاغو ومدينة بوسطن ، أن الظروف الأبوية السوية (أى فى حالة وجود الآباء والأمهات على قيد الحياة ويشتركون فى معيشة واحدة) توجد فقط فى أكثر بقليل من نصف الحالات فى كل من المدينتين . و مع ذلك يؤكد الباحثان أن ظروف الأسر المتصدعة غالباً ما

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٢ .

توجد من وراء الجناح أكثر من وجودها في محيط السكان بصفة عامة (١). وقد أظهر كل من هيلي وبدونر في دراستهما ضوء جديد على الجناح وعلاجه أن نحو ١٢% من الحالات التي درست وجد أن الآباء والأمهات كانوا غافلين عن مشكلة جناح الأحداث (أبناءهم) . وفي نحو ٣٢% من الحالات وجد أن الآباء والأمهات قد رفضوا الاعتراف بخطورة المشكلة . ونحو ٣.٤% من الحالات وجد أن الأبوين أو أحدهما على الأقل حاول فهم المشكلة ولكنه كان غير قادر على مواجهتها . وأن نحو ٢٢% من الحالات وجد أن الأبوين أو أحدهما حاول مواجهة المشكلة عن طريق العقاب البدني (١٢ : ٣١) .

وقد اكتشف كل من شلدون جلوك Sheldon Glueck وإليانور جلوك Eleanor Gluck في دراستهما أن نحو ٦٠% من المذنبين في ولاية ماساتشوست جاءوا من أسر توجد فيها مواقف غير سوية وفي معظم هذه الحالات يأتي تصدع الأسرة قبل أن يبلغ الحدث سن الرابعة عشرة من عمره . وقد ذكر

(١) المرجع السابق ص ١٧٣ .

الباحثان أن صحائف السوابق لكل من الآباء والأخوة والإخوات وجدت بنسبة نحو ١٥% من الحالات (١).

وفى دراسة تالية لكل من شلدون جلوك واليانور جلوك
عن (ألف حدث جانج) Thousand Juvenile Delinquents تبين أن الأسرة المتصدعة (أى الأسرة التى يضعف فيها الإشراف) تلعب دوراً كبيراً فى أسباب الجناح ، وتظهر فى محيط الجانحين الأحداث بنسبة كبيرة . وهما يقرران أن الأحداث الجانحين (الذين كانوا موضع دراستهما) يأتون بنسبة كبيرة من أسر تكون لسبب أو لآخر - أما أسراً متصدعة أو أسراً يشيع فيها الفساد . وأنه لا يوجد أدنى شك فى أن هؤلاء الأحداث كانوا يعيشون حياة أسرية غير سليمة . وحتى إذا يتبين احتمال وجود الأحداث غير الجانحين فى أسر متصدعة بنسبة كبيرة فإن هذا لا يدعو إلى عدم اهتمامنا بمحيط الأسرة عندما نضع أى برنامج علاجى للأحداث الجانحين . ويلاحظ أن هذه الدراسة قد أخذت فى اعتبارها كلاً من الأسر المتصدعة بمعناها المادى والأسرة المتصدعة بمعناها النفسى . فقد ظهر أن نحو ٧٠% من الحالات التى

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٣ .

درست كانت أساليب التربية التي يطبقها الآباء والأمهات غير سليمة^(١). و في دراسة أخرى لكل من شلدون جلوك والينور جلوك عن تفسير جناح الأحداث وصلا إلى أهمية وجود حياة الأسرة السوية في قيادة الحدث نحو الطريق السوي . طالما أن الوظيفة الأساسية للأسرة هي تنشئة الأبناء و تربيتهم التربية السليمة ، فمن الطبيعي الحكم على وضع الأسرة و مكانتها من خلال إنجازها لهذا الدور الهام . فالطفل في ظل أسرته يحتاج إلى رعاية فائقة وحماية كاملة لكي يواجه حياته المستقبلية الصعبة وخاصة وأنه يعيش اليوم في عالم يموج بالمشكلات بمختلف أنواعها فهناك الموت بسبب الجوع و " الترك في العراء " exposure ، بسبب الفضائح الأخلاقية والأمراض ، والإيذاء الجسدي أو الإهمال كل ذلك محتمل الوقوع في هذا العصر^(٢).

و يرجع بولبي أسباب فشل الأسرة في رعاية الطفل إلى العوامل الآتية :-

١- عدم الشرعية (الزواج الشرعى) .

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٣ .

(٢) على عيد راغب- مشكلات اجتماعية معاصرة - مرجع سابق ص ١٥١ .

- ٢- بطالة أو مرض العائل أو تعرضه للسجن .
- ٣- تعرض الأسرة للكوارث (كالمجاعات و الحروب) .
- ٤- هجرة أحد الوالدين أو كليهما .
- ٥- الانفصال أو الطلاق .
- ٦- هجرة الوالد للعمل بعيداً عن الأسرة .
- ٧- اشتغال الأم طيلة الوقت (١) .

ويذكر بولبي أنه فى حالات التى يهمل فيها الآباء أطفالهم قد ينحصر الإهمال فى الرعاية البدنية حيث يرجع هذا عادة للعوامل الاقتصادية أو مرض أو جهل الأم أما الإهمال فى رعايتهم عاطفياً وانفعالياً فيعود إلى عدم اتزان الوالدين أو مرضهم العقلى . .

ولا يعتقد بولبي أن زيادة حجم الأسرة أو ظروف السكن السيئة أو اشتغال الأم بعمل عادى تؤدي إلى إهمال الطفل .

وقد أكدت مناقشاته مع الأخصائيين الاجتماعيين فى ميدان رعاية الأطفال بالولايات المتحدة أهمية مشاكل الوالدين

(١) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٠٣ .

الانفعالية كسبب أساسى لإفتقار الأطفال للرعاية كما تأكد أن حرمان وتعاسة الأبناء أنفسهم هى السبب الحقيقى وراء تعاسة الأبناء^(١). و فى مقال كتبه اليانور جلوك حديثاً عن " دور الأسرة فى أسباب الجناح " ولخصت فيه كل أعمالها مع البروفسور شلرون جلوك ، وأهمها " ٥٠٠ حالة من المجرمين " 500 Criminal Career و " ٥٠٠ حالة من النساء الجانحات " 500 Delinquent Women و " آلف حدث جانح " و " تفسير جناح الأحداث " وقد سبقت الإشارة إليها و " تركيب الجسم والجناح " & Physique delinquency " التنبؤ بالجناح والجريمة " predicting delinquency & crime أنتهت إلى تأكيد وجود علاقة بين المرض الأسرى Family pathology والجناح . ومع هذا فقد أكدت أن هذا لا يعنى أن كل الأطفال اللذين يربون فى أجواء أسرية لا يسودها الانسجام يتفاعلون بنفس الطريقة أو بنفس الدرجة أزاء نفس النموذج الأسرى . وأنه إذا كنا نتحدث عن التأثير السلبي للأسرة فإنه يجب أن نهتم بالعوامل التكوينية للفرد الذى يتعرض لهذا التأثير ، فنحن نعلم أنه ليس كل أطفال الأسرة التى يكون فيها حدث جانح يصبحون حتماً

(١) ثروت اسحاق - المرجع السابق ص ٢٠٤ .

أحداث جانحين . وختمت الباحثة هذا المقال بقولها أن هناك تأثيرات عديدة في تكوين الجناح ، وأن تأثير الحياة الأسرية ليس إلا واحداً منهما .

و يكشف ذلك عن التفسير البيولوجي للانحراف ، وهي النظريات التي اهتمت بتأثير التكوين العضوي لجسم الإنسان في سلوكه ، وهذا الاهتمام ليس حديث العهد ، بل هو مفرق في القدم ، فلقد ربط فلاسفة الإغريق بين الجريمة وبعض العيوب الجسمانية مثل : دمامة الشكل ، أو الأعضاء المشوهة ، أو العاهات المستديمة ، وغيرها . كما ربط أرسطو بين السلوك الإجرامي وبين السمات العضوية للفرد ، مثل : قسماط الوجه ، وشكل الجبهة ، وكثافة الشعر ، ولون البشرة ، كما استخدمت الشعوب القديمة وخاصة الإغريق والعرب ما يعرف اليوم بعلم الفراسة " Physiognomy " في معرفة الفرد وتحديد طبيعة شخصيته (١).

وتبين دراسة مؤتمر البيت الأبيض الخاصة بالحدث الجانح أن وجود ظروف الأسرة المتصدعة في تاريخ حياة

(١) على عيد راغب - المشكلات الاجتماعية المعاصرة - مرجع سابق ص ١٠٠ .

الأحداث الجانحين يتراوح بين نحو ٣٠% و ٥٠% من الحالات . وتبدو أهمية هذه الأرقام إذا عرفنا مدى وجود الأسر المتصدعة في محيط السكان بصفة عامة . وقد قام شيدلر Shideler بدراسة على ضوء الإحصاء العام في الولايات المتحدة وقدر أن نحو ٢٥% من جميع الأطفال في الولايات المتحدة يعيشون في أسر يمكن أن يقال أنها أسر متصدعة (١).

و قد اتضح من نتائج دراسة أجريت في ولاية كنتكت Connecticut عرضت في الجمعية العمومية للولاية المتحدة حول الأحداث الجانحين ما يلي :-

- (١) أن العامل السببي الرئيسي لمعظم جناح الأحداث وإهمال الأطفال يرجع إلى تفكك الأسرة .
- (٢) أن العامل الرئيسي لتفكك الأسرة ترجع غالباً إلى عدم الثبات العاطفي لكل من الوالدين .
- (٣) أن الحياة في الأسرة تسبب عمليات ضارة بالأطفال الذين يتفاعلون إزاءها قد يصبحون أحداثاً جانحين أو قد

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٥ .

يكونون سمات معينة تسبب لهم الخيبة أو الفشل في مستقبل حياتهم .

(٤) أنه غالباً ما يأتي من الأسر المفككة أنواع خطيرة من الفشل الاجتماعي مثل المرض العقلي ، النقص العقلي ، الجريمة ، الطلاق .

وعلى ضوء إحصاءات محكمة فيلادلفيا البلدية الخاصة بظروف أسر الأحداث الجانحين على مدى بضع سنين ، إتضح أن نحو ٤٧% من هؤلاء الأحداث الجانحين قد جاءوا من أسر متصدعة وقد وجد أن نحو ٤٤% من الأولاد الجانحين قد جاءوا من أسر متصدعة كما وجد أن نحو ٦٧% من البنات الجانحات قد جئن من أسر متصدعة ، ومن حيث التركيب السلالى وجد أن نحو ٣١% من الأولاد البيض و نحو ٥١% من الأولاد الزنوج قد جاءوا من أسر متصدعة ، و أن نحو ٧٥% من البنات البيض و ٧٤% من البنات الزنوجيات قد جئن من أسر متصدعة .

ومن دراسة استغرقت أربع سنوات قامت بها إدارة الشباب بولاية كاليفورنيا اتضح أن نحو ٦٢% من أحداث

الولايات المتحدة الأمريكية الجانحين جاءوا من أسر متصدعة .

وفى ولاية نيوجرسي وجد أن نحو ٥٠% من الأحداث المحالين إلى محكمة الأحداث جاءوا من أسر متصدعة ، كان أكثرها من أسر متصدعة بسبب موت الآباء ، وتلى ذلك الأسر التي يهجرها الآباء ثم الأسر التي يكون فيها الآباء منفصلين ، ثم الأسر التي تصدعت بسبب موت الأمهات ، وأخيراً تأتي الأسر المتصدعة بسبب طلاق الوالدين ^(١).

وقد أوضحت دراسة الثقافة والشخصية Culture and Personality أن غرس الأفكار والقيم Ideas and Values يتم عن طريق الأسرة ^(٢). - وغنى عن القول أن الأمثلة التي يستشهد بها علماء الأنثروبولوجيا الثقافية عن الأطفال الذين فقدوا أسرهم أو عاشوا في عزلة عن الأسرة والمجتمع الخارجى كحالة كمالا " الطفلة الذئبة " فى الهند ، و " كاسبار هاوز " فى النمسا ، و " أنا " الأمريكية تبرز درو

(١) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٥ .

(٢) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية مرجع سابق ص ٢١٠ .

الرحم الأسرى " فى التتشة الاجتماعية والثقافية
للطفل (١).

وفى دراسة لجون سلوسن John Slowson نشرت
وجد أن نحو ٤٥% من ١٦٤٩ ولداً جانحاً مودعين فى أربع
مدارس إصلاحية فى مدينة نيويورك قد جاعوا من أسر
متصدعة ، بينما وجد أن نحو ١٩% من ٣١٩٨ ولداً ملتحقين
بمدارس عادية قد جاعوا من أسر متصدعة .

ويجب الحذر عندما نحاول تفسير الإحصاءات التى
تتضمنتها الدراسات الخاصة بالأحداث المودعين فى
المؤسسات لأن هذه الإحصاءات من طبيعتها أن تظهر نسبة
عالية من الأحداث الذين جاعوا من أسر متصدعة أو أسر
معيبة . لأن الأحداث الذين لا يستطيعون أن يتكيفوا إزاء
ظروف أسرهم هم فقط الذين يحتمل أيداعهم فى
المؤسسات (٢).

وقد درس شووماكاى نحو ٧٢٧٨ حالة من حالات الأولاد
الجانحين فى مدينة شيكاغو بقصد تقرير مدى وجود الأسر

(١) ثروت اسحاق - المرجع السابق .

(٢) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٥ .

المتصدعة بين الأولاد الذين يعيشون في مناطق تتعدد فيها نسب جناح الأولاد ذوى الجنسيات المختلفة والأولاد من جماعات الأعمار المختلفة . وقد وصل الباحثان إلى :-

(١) أنه بدراسة مقارنة لمجموعتين من الأولاد بينما يكون من حيث السن والجنسية ، وتكون المجموعة الأولى من ١٦٧٥ ولداً ومن الذين قدموا لمحاكمة في مدينة شيكاغو تكون المجموعة الثانية من عدد مماثل من الأولاد الملتحقين بـ ٢٩ مدرسة من مدارس مدينة شيكاغو تبين أن نسبة الأولاد الجانحين الذين جاءوا من أسر متصدعة كانت نحو ٤٢,٥% أما نسبة الأولاد غير الجانحين الذين جاءوا من أسر متصدعة فقد كانت نحو ٣٦% .

(٢) إن مدى وجود الأسر المتصدعة يختلف في الجماعات ذوى الجنسيات والسلالات المختلفة .

(٣) أنه كلما كان الطفل أكبر سناً كانت نسبة الأسر المتصدعة أكبر فالنسبة تتراوح ما بين نحو ٢٦% في سن العاشرة إلى نحو ٣٨% في سن السادسة عشر .

ويفسر ذلك أن هناك مجموعة من العوامل التي تتعلق بالبيئة الداخلية المتمثلة في العوامل البيئية المنزلية ذات الأثر الفعال على انحراف الأحداث مثل : العلاقة بين الأبوين التي تهدد دعائم التوافق الأسرى ، وكذلك الطلاق ، وتفكك الأسرة بسبب غياب أو مرض أو وفاة أحد الوالدين ، تعدد الزواج وأثره على الأطفال ، سوء المعاملة في الأسرة ، وكذلك الأحوال الاقتصادية (١).

ويرى بعض الخبراء في مصر أن معدلات جنح الأحداث في المجتمع المصري - وهو واحد من بين بلدان العالم الثالث توضح أن ثمة علاقة موجبة بين التصدع الأسرى وفشل الأسرة في تنشئة أطفالها بصورة طيبة وبين انحراف هؤلاء الأطفال في مصر وهم يشكلون نحو ٤٠% من حجم السكان فإن رعاية الأطفال تصبح من الأمور الجوهرية ، فالطفولة هي صناعة المستقبل .

ولعل هذا ما دفع البعض إلى إثارة قضية الإعلام التليفزيوني ، الذي اتضح أن له تأثير كبير على الأطفال في

(١) محمد سيد فهمي ، الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٣٣٩ .

المجتمع ، حيث يمثل الأطفال شريحة كبيرة ، مازال أفرادها في طور التكوين الجسمي والعقلي والخلقي والانفعالي (١).

و يرى الباحثان : شو ومكاي - أن تصدع الأسرة بطلاق الوالدين أو انفصالهما يحتمل أن يكون ذا أهمية في حياة الطفل مثل أهمية الصراعات العاطفية والتوترات والاتجاهات التي تدفع إلى هذا التصدع (٢).

ويرى جاكسون توبي Jackson Toby في مقاله (التأثير المتفاوت للأسرة المفككة) أن شو ومكاي لم يغفلا تفكك الأسرة كعامل من عوامل الجناح .

وقد وصل إدوين سذر لاند Edwin Suther Land بعد معالجته لدراسات عديدة مختلفة عن موضوع الأسرة المتصدعة وصلتها بالجناح إلى أن (الدليل يشير بصفة عامة إلى أن تصدع الأسرة أقل أهمية مما كان معتقداً من قبل) (١).

وقد قام ناثانيل هرش Nathaniel D. Hirsch بدراسة عن أخوة وأخوات الأحداث الجانحين الذين لم يصبحوا جانحين

(١) ثروت اسحاق : دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢٠٥ .

(٢) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٧ .

(٣) المرجع السابق ص ١٧٧ .

على الرغم من اشتراكهم في حياة نفس الأسرة . قام هرش
بدراسة لـ ٢٠٠٠ حالة من حالات الأحداث الجانحين الذين
قدموا إلى المحاكمة في خلال المدة . وقد وجد أن نحو ٥٩,٥
% من الحالات قد جاءوا من أسر متصدعة ، ومنها نحو
٣٣,٨٥% قد جاءوا من أسر تصدعت اضطرارياً وذلك بسبب
موت الوالدين أو أحدهما أو بسبب علاجهما الطويل أو علاج
أحدهما ، أما الباقي وقدره نحو ٢٥,٦٥% قد جاءوا من أسر
تصدعت بسبب الطلاق أو الانفصال أو الهجر أو وجود
المرض العقلي أو بالحكم بالسجن أو الأطفال الغير شرعيين
الذين لا يشتركون مع آبائهم وأمهاتهم في معيشة واحدة . كما
وجد أن نحو ٤٠,٥% من الحالات قد جاءوا من أسر غير
متصدعة . وقد وصل هرش إلى أن نحو ٢٢% فقط من أخوة
وأخوات الأحداث الجانحين قد أصبحوا أحداثاً جانحين في حين
أن نحو ٧٨% منهم لم يصبحوا أحداثاً جانحين ، مع أنهم
يعيشون في محيط الأسرة نفسها ومعرضون لنفس المؤثرات
المفسدة . ويفسر ذلك بأن الجزء الأكبر من جناح الأحداث
يأتى من أسر تتسم بانحرافات تكوينية ونفسية وبيولوجية . وأن
الأخوة والأخوات الذين أصبحوا أحداثاً جانحين يتشابهون

تشابهاً وثيقاً مع آبائهم من حيث تكوينهم ، مثلهم فى ذلك مثل
أبنائهم الجانحين أنفسهم (١).

وهناك دراسات فى هذا الموضوع عن البنات الجانحات
وأهمها الدراسات التى قامت بها مابل اليوت Mabel A. Elliott
فقد وصلت فى دراسة لها عن بنات مودعات فى
سيلتون Selston form - وهى مؤسسة إصلاحية فى ولاية
بنسلفانيا - إلى أن البيئة قد قامت بوضوح على أن الحياة فى
البيئة السيئة الحظ تنتج السلوك الاجتماعى . فمن ٢٠٣ حالة
من الحالات التى درست اتضح أن ١٠٣ جئن من أسر
متصدعة ، وأنه فى نحو ٥٦,٣% من الحالات وجد أن
الأبوين أو أحدهما فاسد . وفى دراسة لبنات المدرسة
الصناعية فى بليوت Beloit فى ولاية كنساس وجد أن
نسبة الأسر المتصدعة أكثر ارتفاعاً أى نحو ٧٢,٧%
و أن نحو ٣٨,٩% من الحالات جئن من أسر يشيع فيها
الفساد (٢).

(١) المرجع السابق .

(٢) سيد عويس - مرجع سابق ص ١٧٨ .

ومن الدراسات الخاصة بهذا الموضوع تشير إلى دراسة الدكتور حسن الساعاتي التي قام بها في خلال المدة من مارس سنة ١٩٤٥ إلى مارس ١٩٤٦ وتعتبر من الدراسات الأولى التي نشرت . وهي عن ٨٠٠ حدث مجرم ومتشرد من الجنسين ودراسة مماثلة من أحداث غير مجرمين ولا متشردين .

وقد صنف الباحث أسراً أحداث المجموعتين بعد دراستهما إلى صنفين أ / عادية . إذا كان الوالدان يعيشان معاً في بيت واحد ومعهما أطفالهما . ب/ مفككة إذا مت في عضدها وفاة أحد الوالدين أو كليهما أو طلاقهما أو انفصالهما أو تزوج الوالد بأكثر من واحدة (١).

وقد أظهرت الدراسات أن نحو ٦٧,٤% من أسر الأحداث الجانحين (المجرمين المتشردين) أسر مفككة (أى أسر متصدعة) بمعناها المادى الأحداث الغير جانحين . أما فيما يختص بأسباب تفكك الأسرة فقد وجد الباحث أن مجموعة الأحداث الجانحين ذات نسبة مئوية أعلى من نسب

(١) المرجع السابق ص ١٧٨ .

المجموعة الأخرى . وأهم هذه الأسباب وفاة أحد الوالدين أو كليهما أو الطلاق ، ثم تعدد الزوجات .

وقد ظهر من نتائج الدراسة الإحصائية التحليلية التى قام بها المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجناائية لـ ٥٨٩ حدثاً من الذين اتهموا فى جرائم سرقة والمحالين إلى نيابة أحداث القاهرة . أن أسر الأحداث المتهمين بصفة عامة ، لا تؤدي وظائفها الحيوية لأبنائها وبناتها كما أنها لا تؤدي واجباتها نحوهم . وهى تعبر عن تكوين أسر سوية ، فهى أسر متصدعة بمعناها المادى أو الاجتماعى (١).

وفضلاً عن ذلك يتبين من نتائج الدراسة أن أسر الأحداث موضوع الدراسة اسر تكثر فيها نسبة هجرة أولياء الأمور من الريف إلى الحضر وهى أسر تشيع فى محيطها الأمية بوجه عام وفى محيط أولياء أمورها بشكل خاص وهى أسر يبلغ متوسط عدد أبنائها من ٩ - ٥ أبناء وهى أسر يموت فيها ربع أبنائها وهى أسر حالتها الاقتصادية فى وضع منخفض جداً وهى أسر ينقصها المستوى الخلقى ويشيع فيها عدم الثبات فى

(١) المرجع السابق ص ١٧٩ .

المعاملة وعدم الاكتراث بمستوى أبنائها بل هي أسر يشيع بها ارتكاب الجريمة في بعض الأحيان (١).

وعلى ضوء ما سبق من معلومات عن الأسرة المتصدعة وصلتها بجناح الأحداث سواء كانت هذه المعلومات مشتقة من دراسات عربية أو أجنبية فإننا نلاحظ تعدد الدراسات كما نلاحظ تعدد مفاهيم الأسرة المتصدعة فيها . فهناك دراسات خاصة بالأسرة المتصدعة بالمعنى المادى والاجتماعى ودراسات أخرى بالمعنى النفسى ودراسات تجمع بين المعنيين ونلاحظ تعدد معنى مفهوم الأسرة المتصدعة المادى . وكذلك تعدد معناها النفسى ويتضح أيضاً أن بعض الدراسات اهتمت بالأسرة المتصدعة وصلتها بالجناح بصفة عامة وإن بعضها أهتم بصلة الأسرة المتصدعة بنوع . وإن بعض الدراسات كان مجال دراستها . الأحداث الجانحين سواء كانوا إناث أو ذكور وأن مجال دراسة بعض الأولاد الجانحون فقط وهناك دراسات اهتمت بالأحداث المهممين ودراسات اهتمت فقط بالأحداث الجانحين المودعين بمؤسسات إصلاحية ودراسات أخرى اهتمت بالأحداث الذين لم يودعوا بمؤسسات (٢).

(١) نفس المرجع .

(٢) المرجع السابق ص ١٧٩ .

وهناك دراسات اهتمت بالتركيب السلالى للأسرة المتصدعة ودراسات أخرى اهتمت بالأخوة والأخوات الأحداث الجانحين . ودراسات أخرى اهتمت بمجموعتين من الأحداث المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة ودراسات أخرى اهتمت بالمجموعة التجريبية (١).

وأنا نلاحظ تعارض هذه النتائج فى بعض الدراسات فى بعض الأحيان فبعض الباحثين يؤكدوا أن الأسرة المتصدعة عامل رئيسى لمعظم جناح الأحداث ومنهم من يقول أن تصدع الأسرة بطلاق الوالدين وانفصالهما محتمل ألا يكون ذا أهمية فى حياة الطفل مثل أهمية الصراعات العاطفية والتوترات والاتجاهات التى تدفع إلى هذا التصدع . ومنهم من يؤكد على العوامل التكوينية للفرد .

ويكشف ذلك على أن هناك مجموعة من العوامل المؤثرة فى انحراف الأحداث تتمثل فى مجموعة من العوامل الشخصية و عوامل البيئة الداخلية و الخارجية .

(١) سيد عويس مرجع سابق ١٧٩ .

التفكك الأسرى و علاقته بإنحراف الأحداث

مفهوم التفكك الأسرى :

يتخذ التفكك الأسرى صورتان أولهما فيزيقية والثانية سيكولوجية . ويعنى التفكك الأسرى الفيزيقي غياب أحد الوالدين أو كليهما عن الحياة السرية أما التفكك السيكولوجي فيعنى عدم قدرة أحدهما أو كليهما على القيام بوظيفة فى الأسرة على الرغم من وجوده الفيزيقي .

و يحدث التفكك الأسرى الفيزيقي نتيجة وفاة أحد الوالدين أو كليهما أو نتيجة للطلاق أو الهجر أو السجن أو المرض المزمن الذى يقتضى للإيداع بالمستشفى وقد أجريت كثير من الدراسات حول علاقة هذا النوع من التفكك الأسرى بالسلوك الجانح وفى دراسة أجرتها الرقابة على الشباب بولاية كاليفورنيا .

وهى الهيئة المختصة بالتعامل مع الأحداث فى هذه الولاية اتضح أن ٦٢ % من الأحداث الجانحة فى هذه الولاية من أسر متفككة .

مما اتضح من دراسة أخرى بولاية نيوجيرسى أن ٥٠ %
من الأحداث الذين قدموا لمحاكم الأحداث من أسر متفككة .

والفتكك السيكولوجى فى الأسرة معناه ببساطة فساد الجو
النفسى الذى ينشأ فيه الأطفال وهو يمكن أن ينجم عن
الاضطراب النفسى أو العقلى للوالدين أو إدمان المخدرات
أو الخمر و عن الشجار الدائم والعلاقات السيئة بينهما وبين
الدراسات التى أجريت على هذه الناحية ومن الدراسات
الشهيرة التى أجريت فى الأربعينات من هذا القرن دراسة
سيريل برت الذى وجد من تحليله للإحصائيات أن العلاقات
الأسرية المضطربة صفة مميزة للأسر للأحداث الجانبية
ودراسة ويليام هيلين التى وجد منها أن التفكك الأسرى
السيكولوجى يلعب دوراً على جانب محير جداً من الأهمية فى
السلوك المنحرف ومن هذا نرى أن الدراسات الاجتماعية
المختلفة التى أجريت فى الأحوال الأسرية عامة تشير إلى
العلاقة الوثيقة بين اضطرابا البيئة الأسرية وبين السلوك
الجانح .

صور التفكك الأسري :

و تشتمل العلاقة بين الأبوين وانفصال الأب عن الأم أو وفاة أحد الوالدين أو كليهما وإدمان الخمر والمخدرات وغيرها من أنماط السلوك في الأسرة مما تتضمن الجوانب الاقتصادية في الأسرة (١).

العلاقة بين الأبوين :

لا تخلو حياة الأسرة من الاحتكاك كانت البسيطة التي تمر بين الحين والآخر هذه الخلافات تعتبر في حقيقتها جرثومة هدم تعرض حياة الأسرة للخطر ما دامت لا تمس أيديولوجية الأسرة ولا تتناول دائم التوافق الأسري فأتار هذه الخلافات لا تصل إلى جوهر الروابط الزوجية لأنها تتناول أمور سطحية في حياة الأسرة بل أن هذه الخلافات البسيطة تؤدي وظيفة اجتماعية في حياة السرة فهي التي أثير فيها الحيوية وتساعد على جريان تيار التفاهم بين أطرافها .

(١) محمد طلعت عيسى وآخرون - الرعاية الاجتماعية للأحداث المنحرفين دار المعارف ، ١٩٨٠ ، ص ١٣٧ .

أما الخلافات الهدامة فهي التى تتناول المعيير والقيم التى يرسمها محلا الزوجين فالخلافات العقائدية أو الدينية والخلافات الناشئة عن تفاوت المستوى الطبقي الاجتماعي أو الصفات الشخصية المتوارثة تحطم الدعائم التى تقوم عليها الأسرة .

إذ أنها لا تتناول الميول المكتسبة والقابلة للتشكيل بل تمس العناصر الأساسية فى قيام الأسرة ولهذا كانت حالات عدم التوافق بين الزوجين اللذين لا يتفقان فى نوع العقيدة الاجتماعية أو فى الدين الذى يعتنیه محل منها أو فى المستوى الطبقي الاجتماعي أو فى الصفات الحسية أو فى التكوين العام للشخصية أو حتى خصائص البناء الجسدى أكثر وقوعاً فى هذه المواقف منها فى حالة الأزواج اللذين لا يتفاوتون كثير فى المعايير والقيم الأساسية ~~منهم~~ ومن أسباب الاضطرابات التى تعرض الأسرة للانحيار قيام الزواج على معلومات خاطئة أو سيطرة المصالح الذاتية البحتة أو بسبب اختلافات جوهرية فى فلسفة الزوجين بشأن تربية الأطفال أو عمل الزوجة أو المسئوليات أو ما شابه ذلك (١).

(١) المرجع السابق ، ص ١٣٧ .

ولا يعتبر استمرار الحياة الزوجية مع قيام حالة من التوتر العنيف بين الزوجين خيراً مطلقاً فربما كان وضع حد لهذه الحياة المضطربة بالطلاق أمراً ضرورياً لصالح الزوجين من جانب وصالح الأطفال من جانب آخر فآثار استمرار الحياة الزوجية المضطربة تنعكس على الأطفال إذ أن آثار الخلاف بين الزوجين في القيم والمعايير الأساسية يظهر في واحدة أو أكثر من الصور الآتية :-

أ - تـنـازـع الـولـاءـة لـلأسـرة كـكل واضطـرار الـطفـل إزاء الضغوط الانفعالية التي يعنىها فيتجه للتوتر العنيف بين الوالدين إلى الانتماء إلى المعسكرين دون الآخر .

ب- خيبة أمل الطفل في مصدر السلطة وهو الأب مظهر العطف وهو الأم . يدفعه للانتماء للعصابات التي يجد بينها الإشباع العاطفي الذي يفتقده في أسرته ويتعرض الطفل وخاصة في مرحلة المراهقة والبلوغ إلى حالات خطيرة من الانحلال الخلقي لانعدام الضابط الخلقي واهتزاز المثل العليا والقيم الأخلاقية في محيط أسرته .

جـ - ظهر أن نسبة كبيرة من حالات التشدد توجد لدى أطفال المضطربة أو المحيطة بسبب الهجر أو الطلاق أو وفاة أحد الوالدين أو كليهما (١).

الطلاق وأثره على انحراف الأحداث :

يعنى الطلاق انهيار البناء الاجتماعى للأسرة وزوال مقومات وجودها ولهذا يطالب المتهمون بشئون السرة بتقيد الطلاق وعدم السماح به إلا فى الحالات التى يثبت فيها فساد الرابطة بين الزوجين والفشل فى أماكن تقويمها وحتى فى التجمعات التى تعيش فى ظل نظم وبنية تحيز الطلاق فإنها لا تترك هذه الرخصة المشروعة فى يد الزواج دون قيود أو شروط بل عمدت إلى تنظيمها (٢).

و يتعرض الأطفال لعدد كبير من المشكلات نتيجة لطلاق الوالدين ومن أهم هذه المشكلات ما يلى :-

١- مشكلات الحضانة .

-
- (١) محمد طلعت عيسى وآخرون - الرعاية الاجتماعية للأحداث المنحرفين مرجع سابق ، ص ١٣٨ .
(٢) المرجع السابق ، ص ١٣٩ .

٢- مشكلات متعلقة بأسلوب التربية والتعليم الذى يتبعه الأب والأم واعتراض الطرف الآخر .

٣- مشكلات أخلاقية ناشئة عن التغير المفاجئ الذى يصيب حياة الأطفال بعد طلاق الوالدين .

٤- مشكلات مادية نتيجة عدم تعاون الوالدين مما يحرم الطفل من استكمال تعليمه والأتياء على مظهره الخارجى وخاصة من حيث الملابس والمصروف اليومي (١).

تعدد الزواج و أثره على الأطفال :

تليينا أن الجو الطبيعى الملائم للنمو العاطفى والوجدانى للطفل هو أسرته الطبيعية التى يبقى فيها رعاية والديه ويحس فيها لسلطة الأب وبحنان الأم وبالتماسك الذى ينعكس فى العلاقات الطيبة والتعاون الصادق بينهما ولهذا فإن حرمان الطفل من أحد الوالدين بسبب زواج الأب بأمرأة أخرى أو زواج الأم بـرجل آخر واضطرار الطفل الحياة فى كنف زوج أمه أو زوجة أبيه يحرمه من مقوماته الشخصية المتكاملة وينمى فيه النزعات العدوانية لدرجة أن الاضطرابات السلوكية

(١) عبد العزيز أحمد غنيم - مجالات الخدمة الاجتماعية بدون سنة ١٩٨٩ ص ٢٧ .

تتضاعف لدى الأطفال الذين يعيشون مع زوجة الأب أو زوج الأم^(١).

و فى الدراسة الاحصائية التحليلية التى قام بها المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ٥٨٩ حدثاً من الذين اتهموا فى جرائم سرقة اتضح أن نسبة الزواج من أباء هؤلاء الأحداث بأكثر من زوجة يبلغ نحو ٦,٢ % وهى نسبة مرتفعة عن نسبة المسلمين المتزوجين بأكثر من زوجة فى الجمهورية العربية المتحدة إذ بلغت هذه النسبة فى ١٩٤٧ ٣,٦ % مع العلم بأن نسبة الآباء المسلمين قد بلغت ٩٤ % ومن عدد مرات الزواج نجد أن نسبة كبيرة من الآباء قد تزوجوا أكثر من مرة أى نحو ٤٢,٣ % منهم وكذلك نجد أن نسبة من الأمهات قد تزوجوا أكثر من مرة أى نحو ٢٨,٨ % منهن .

سوء المعاملة أو الإفساد فى الأسرة :

يذهب لستابيس إلى القول أنه فيما مضى كان الآباء أقل ثقافة وعلماً من أباء هذا الجيل ومع ذلك كانوا على تحديد نشاط الحياة لأبنائهم ولا يحرصون على نحيله للمثل العليا

(١) عبد العزيز غنيم - المرجع السابق .

أو القيم الأخلاقية عند أطفالهم لأنهم يتركونهم دون توجيه أو رعاية .

وقد يدلل الوالدين أطفالهم بصورة مفسدة وتضعف إرادة الوالدين لدرجة أنهم يقومون بتلبية كافة رغباتهم . إلا فساد هنا ينصرف إلى شخصية الطفل نتيجة المدح الزائد (١).

وقد يفسد السلوك عندما يترك الطفل يفعل ما يشاء له أرادته أن يفعله وإلى جانب تقصير الوالدين في فهم دورهم التربوي فإن وجود بعض العادات الاجتماعية لدى الأب أو الأم كالسرقة أو إدمان الخمر والمخدرات تفسد التكوين الخلقي للطفل وتؤثر في معايير وقيمه ومن بين الأمهات المفسدات نجد الأمهات المسيطرات والأمهات المتملكات والأمهات المعففات اللواتي يعينن بأطفالهن عناية زائدة وإلى جانب هذا الفريق توجد الأمهات ذوات الشخصية السيكوبائية أو الأمهات اللواتي يعانين من ذهان هذائي أو المصابات بالهوس الإكتسابي

(١) محمد طلعت عيسى وآخرون - الرعاية الاجتماعية للأحداث بالمنحرفين دار المعارف ، سنة ١٩٨٠ ، ص ١٤١ .

اللوأتى سىؤدى عدم استقرارهن النفسى إلى حالة من عدم الأمان والقلق لدى الطفل (١).

كما أن الآباء ذو الشخصية الضعيفة أمام زوجاتهم والآباء ذو الطباع الفظة والعادات الشرسة الذين يعاملون زوجاتهم كخادمات أو الذين يظهرون استيائهم المستمر لتصرفات الزوجة لا يهيئ هذا النوع من العلاقات النمو الوجدانى السوى اللازم للطفل ولا يمنحه الصورة التى تساعد على التكيف المتناسق مع العالم الخارجى فكثيراً من عادات الطفل وسلوكه اللاسوى نجد مصدرها داخل الأسرة نفسها فالإتابه والمعارضة والخروج على النظام والنزعات العدوانية مثل التى نأخذها على الطفل ليست الحقيقة سوى وسائل وقائية يتخذها الطفل فى مواجهة الوسط البيئى غير الملائم (٢).

تفكك الأسرة بسبب غياب أو مرض أحد الأبوين :

يشكل غياب العائل خطراً جسيماً يؤدى إلى اضطراب الأسرة نتيجة لانهايار ركن أساسى من مقوماتها وهو المعاشرة

(١) محمد طلعت عيسى - الرعاية الاجتماعية للأحداث المنحرفين - مرجع سابق ، ص ١٤٢ .

(٢) محمد طلعت عيسى - مرجع سابق ، ص ١٤٢ .

الزوجية وقد يكون هذا الغياب اضطرارياً كما يحدث فى حالة سعى العائل بحثاً عن الرزق فى بلاد أخرى غير مقر إقامته المعتادة كما قد يحدث الاضطراب نتيجة لعدم تواجد الزوجين فى غير مقر إقامة واحد ويعتبر هذا النوع من الاضطرابات الأسرية من المشاكل التوعية للزوجة العاملة فبالرغم من أن التشريعات فى أغلب بلاد العالم تحرص على تهيئة الفرص للمجتمع طرفى الأسرة فى مقر واحد فإن جانباً كبيراً من الاضطرابات الناشئة عن عدم تواجد الزوجين فى مقر إقامة واحد يرجع إلى رفض بعض الزوجات العاملات وصاحبة أزواجهن إلى مقر العمل الجديد لأحد الأسباب الآتية :-

أ- عدم إدراك الزوجة العاملة للفلسفة الاجتماعية والأخلاقية لخروجها للعمل وعزلها مصالح الأسرة ووضعها فى مرتبة أقل من مصالحها الذاتية الخاصة .

ب- ارتباط الزوجة بوالديها وأهلها نتيجة للتكليل المسرف أثناء الطفولة مما يفسد إدراك مسئولية السرة الجديدة .

جـ سيطرة الاعتقاد الخاطئ بالخوف من الطلاق لدى الزوجة العاملة مما يدفعها إلى التشبث بعملها وامتناعها عن مصاحبة الزوج إلى مكان جديد لا تشعر فيه بالطمأنينة

واكتساب رضا الرؤساء وخاصة إذا كان مقر العمل الجديد فى الريف أو فى إحدى المدن البعيدة عن العاصمة .

وقد يقبل الزوج الوضع الجديد كأمر محتّمه الظروف ودون أن يلجأ إلى الطلاق أو الانفصال حرصاً على كيان الأسرة ومستقبل الأبناء ولكن سرعان ما يتطرق الانحلال وسوء الظن إلى الأسرة التى لا يربطها مقر إقامة واحد للأسباب الآتية :-

١- الاضطراب المادى الذى تتعرض له الأسرة لوجود مقر الزوج وآخر للزوجة .

٢- حرمان الزوج أو للزوجة من المعاشرة الزوجية السوية.

٣- توقف مصدر السلطة فى الأسرة - وهو الأب - عن مباشرة وظيفته فى السرة .

٤- حرمان الأطفال من الجو الأسرى البهيج لبعدهم عنهم إذا استمر لقاءهم مع الأم أو بعد الأم عنهم أو اصطحابهم الأب إلى مقر وقد يضطر الأطفال إلى الهروب من الموقف بأساليب السلوك اللاسوى تحت تأثير الرفاق والأصدقاء ومن

جهة أخرى قد تتعرض الأسرة للاضطرابات نتيجة للمرض الطويل للعائل فمن المعروف أن مرض أى فرد فى الأسرة فى مجتمع لا يتبع نظام التأمين الصحى يؤثر فى اقتصاديات الأسرة ويثقل كاهلها ويدفعها إلى الاستدانة أو التعرض لأزمات مواجهة ما يستلزمه المرض والعلاج من ترتيبات كما أن المرض الطويل للزوجة يؤثر فى نظام البيت نتيجة لانهيار عنصر التدبير فيه فالزوجة هى التى تشيد فى الأسرة روح التساند والمحبة وهى التى يقع على عاتقها مهمة النفقات على الحاجات المختلفة للأسرة وترتيبها بحسب درجة إلحاحها ويترتب على غياب مصدر التدبير والعطف فى الأسرة عن مزاوله واجباته اضطرابات عميقة وخاصة أن مجتمعنا الحديث يشجع عمل المرأة ويعتبرها ضرورة لتدعيم الأسرة مادياً تأخذ مظاهر متعددة من أهمها :-

المشكلات العاطفية التى يتعرض لها الأطفال نتيجة حد ما نهم من مصدر العطف والحنان فى الأسرة مما يدفعهم للبحث خارج نطاق السرة عن الإشباع العاطفى والوجدانى بصورة قد

تكون منحرفة و لا تتفق مع المعايير و القيم السوية فى المجتمع^(١).

المعايير الاجتماعية فى الأسرة و أثرها فى انحراف الأحداث^(٢) :

يواجه الناشئ الصغير مجتمعه الكبير سواء فى محيط المدرسة أو العمل وفق نطاق تعامله مع الرفاق وهو محل مجموعة من المعايير وأنماط السلوك التى امتصها فى محيط أسرته وهو مجتمعه الصغير الذى تمثل منه كافة ألوان العلاقات وتتبلور فى إطاره أشكال المثل والأهداف ومن الأمور المسلمة بها أن الأسرة هى التى تغذى أبنائها بمجموعة الفضائل الإنسانية والأخلاقية وهى التى تشيع فيهم معانى الكرامة واعتبار الذات ولا يمكن أن يلقى على عاتق أى هيئة اجتماعية خارج نطاق الأسرة مسئولية الإعداد الأخلاقى للناشئة المتمثل فى فهم معانى الشرف والكل أمة والقيم الأخلاقية ذات المعايير الإنسانية الأساسية . فإذا لم يتمثل الطفل فى إطار أسرته معانى الأخلاص . كأن لا يلمس من أحد أبوية الحرص على حقوق الطرف الآخر- تتصارع فى

(١) محمد طلعت و آخرون - مرجع سابق ، ص ١١٦ .

(٢) محمد طلعت عيسى و آخرون - مرجع سابق ، ص ١٤٨ .

داخل نفسه عناصر شديدة التباين من بينها الإحساس باتخاذى
والحقد والكراهية على من يسلك هذا السلوك- الذى يحس
بمجموعة ودافعه الإنسانية أنه عمل غير مشروع لما يشيعه
من خفا وتتكبر وكذب قد يدفع به عن قصد أو عن غير قصد
إلى الإسهام فيه وفى الوقت نفسه يحس بنوازع الولاء للوالدين
والضعف أمام سلطتها والعجز عن الجهد بما يدور فى خلد
من رغبات استتكارية ويعيش الطفل فترة طويلة من الوقت بين
هذه القوى المتصارعة وكثيراً ما تضعف القوى الرادعة نتيجة
لعدم تغذيتها أصلاً بمجموعة من القيم والمعايير السامية
وتصبح الخيانة الزوجية أو الإباحية لكافة صورها ومظاهرها
أمراً عادياً ومألوفاً لدى الناشئ الصغير تؤهله للسير فى طريق
الإنحراف وتذوق ألوانه يصور تحطيم فيه المقومات الأخلاقية
الأساسية (١).

و يمكن أن يندطوى تحت موضوع الإباحة فى الأسرة المسائل
الرئيسية الآتية :-

١- عدم احترام وتقدير العادات والتقاليد وأنماط السلوك
المتعارف عليها فى حدود وتقدير المستوى الطبيعى والمكانة
الاجتماعية وفى إطار الحيرة والمجتمع المحلى أو القومى .

(١) للمرجع السابق - ص ١٤٩ .

٢- حقوق القيم الزوجية وانعدامها محلية سواء بصورة مكشوفة أو مستمرة ويدخل فى إطار ذلك الانصراف عن تأدية الشعائر الدينية وتستلزمه من خائط وطقوس .

٣- انهيار معانى العفة وتغليب الغرائز والاستسلام لها سواء اضعف فى المقومات الأخلاقية أو لأسباب مرضية فيزيقية .

٤- الانصراف عن الالتزامات الأسرية والحفاظ على مقومات العلاقة بين أفرادها إلى نوع من الأنانية وما يصاحبها من عدم تقديس القيم الأسرية .

٥- عدم تقديس المعانى الوطنية أو الاعتزاز بالنصيحة بكل اطارتها سواء تمثل ذلك سواء تمثل ذلك فى تخلف أو هروب اصطناع المرض أو الإصابة للتخلص من الواجبات القومية وخاصة فيما يتعلق منها بضرية الدم .

٦- استباحه الاستيلاء على حقوق الآخرين أو تحطيم مصالحهم وسمعتهم بقصد التشفى وإشباع دوافع العدوان والتحطيم بصور لا سوية وقد تكون هذه الحقوق والمصالح ذات معالم مادية محددة أو تكون حقوق ومصالح معنوية

وأخلاقية وفى هذه الحالة الأخيرة تتخذ الإباحة صور غيبة
ونميمة وتدمير للفضائل عن طريق اطلاق وترويج الشائعات
مثلاً .

٧- الهروب من الواقع الاجتماعى والأخلاقى السائد فى
المجتمع المحلى ومحاكاة نماذج معينة من الحياة فى مجتمعات
أخرى - تختلف ظروفها وثقافتها وتراثها الاجتماعى عن
المجتمع الذى تعيش فيه الأسرة ومن أمثلة ذلك إقامة السهرات
الصاخبة بما يصاحبها من خمر ومخدرات ووقعى مزدوج
وما إلى ذلك .

و بالرغم مما قد يتخذه هذا السلوك من صيغة تقديمية إلا
أنه يتنافى مع الواقع الاجتماعى والأخلاقى المحلى ويضع أمام
أعين الناشئين أنماط غريبة للحياة لا يصادفونها فى علاقاتهم
خارج نطاق الأسرة مما يدفعها إلى الشعور بالكراهية
والاحتقار والسخرية للنظم - التى يعتبرونها جامدة فى
مجتمعهم ويعمدون إلى الانحراف عنها والتقليل من قوتها
وسيطرتها .

٨- هبوط مستوى السلطة الضابطة فى الأسرة اما نتيجة
لضعف شخصية الأب الذى يمثل السلطة فى هذا المجتمع

الصغير - أو إما نتيجة لمرضه أو غيابه مما يجعل الحدث غير قادر على إداك حدود حقوقه وواجباته من جهة وغير قابل لفهم الضبط والسلطة خارج المجتمع من جهة أخرى فحقوق الرقابة والتوجيه داخل الأسرة تؤثر تأثيراً عملياً في استعدادات الطفل وفي إدراكه لمعاني الرقابة والتوجيه في المدرسة أو في العمل أو في إطار التعامل الواسع في الحياة^(١).

الجوانب الاقتصادية للأسرة :

بالرغم من أن الدراسات والبحوث التجريبية التي أجريت على علاقة الظروف الاقتصادية للأسرة بانحراف الأحداث لم تصل إلى نتائج حاسمة من حيث إظهار الارتباط ودرجته بين ظاهرتي الفقر والانحراف إلا أن الملاحظات المطردة تؤكد أن جانباً من الأحداث المنحرفين يجدون في مجالات التفرغ في المناطق المختلفة التي يعيش سكانها في ظروف اقتصادية غير ملائمة ومع أن ذلك لا يعنى الفقر يؤدي بالضرورة إلى الإنحراف إلا أنه متفاعل مع غيره من العوامل الأخرى في أحداث الانحراف ولهذا لا يمكن أغفال هذا العامل كمقوم

(١) محمد طلعت عيسى و آخرون - مرجع سابق ص ١٦٠ .

أساسى من المقومات فى الانحراف ومن الضرورى أن يضع الباحث فى اعتباره أهمية الاستقرار المادى للأسرة وكفاية الدخل فى إشاعة الطمأنينة وتؤكد القيم الخلاقية التى يمكن أن تهتز تحت تأثير انحرافات من الضروريات المادية اللازمة لثبات واستقرار الحياة الإنسانية اليومية فالفقر وإن كان تأثيره فى الانحراف بصورة مباشرة لا تظهر إلا مع وجود انهيار سابق أو لاحق فى المقومات الأخلاقية العامة إلا أنه يعتبر العامل المساعد فى ظهور الانحراف على كثير من العوامل الأخرى ومعنى أن غياب هذا العامل يمكن أن يحجب الانحراف عن الظهور إذا ما أمكن علاج العوامل الأخرى أو التخفيف من حدتها وتوجد بعض الدراسات والبحوث الخاصة بجناح الأحداث والمستوى الاقتصادى للأسرة وقد توصله إلى نتائج كثيرة (١).

(١) أنظر محمد عارف - الجريمة فى المجتمع الطبعة الثانية ، سنة ١٩٨١ ، مكتبة الأنجلو المصرية ، ص ٣٧٧ .

ولما علماء الاجتماع فيؤكد من أهمية العوامل الديموقراطية والأيكولوجية والثقافية وتأثير الجماعات كما يؤكد البعض منهم على جوانب معينة منها وفي الوقت الحاضر تلقى نظرية العوامل المتعددة قبولاً واسعاً وأن كان بعض علماء الاجتماع يطالبون بإطار نظري لتحليل الجريمة والانحراف وبالرغم من ذلك لا يوجد عامل اجتماعي قاطع يمكن عزله لتفسير الجريمة إلا أن اهتمام علماء الاجتماع يتجه نحو العوامل الاجتماعية التي تؤدي إلى الجريمة .

ويعتبر تحديد أسباب الإجرام والانحراف أكثر صعوبة عن اكتشاف حالات إصدار القانون أو الخروج عليه كل دراسة لأسباب الجريمة والانحراف بعض الصعوبات وفيما يلي تقدم العوامل المؤثرة في انحراف الأحداث .

وتوجد مجموعة من العوامل المؤثرة في انحراف الأحداث

تتمثل في مجموعة من العوامل منها : العوامل الشخصية التي تتمثل في العناصر البيولوجية والعناصر الميكولوجية ، والعوامل البيئية الخارجية والتي تتمثل في العلاقة بين الأبوين ، والطلاق ، وتفكك الأسرة بسبب طلاق أو مرض

أو وفاة أحد الوالدين ، وتعدد الزواج ، وسوء المعاملة في الأسرة وكذلك الأحوال الاقتصادية ثم عوامل البيئة الخارجية والتي تتمثل في المسكن كمنوم مورفولوجي ، وتأثير الحي والجيرة أو المدرسة وأنظمتها كمؤثر بيئي خارجي والعمل وطبيعته وظروفه ، والرفاق والأصدقاء والترويح الغير سوى ، والتشريعات المنظمة لعم الأحداث ورعايتهم ، والتحضر والتصنيع والهجرة ... (١).

العوامل الشخصية :

و يقصد بالعوامل الشخصية مجموعة العناصر الى تشكل المقومات البيولوجية والنفسية للحدث وينطوي تحت مفهوم المقومات البيولوجية كل ما يتعلق بالتكوين الجسمي من حيث الشكل الخارجى ومن حيث حالته الصحية والتاريخ المرضى له ويندرج تحت مفهوم المقومات النفسية كل ما يتعلق بقدرات الحدث وبسماته بالإضافة إلى عاداته وميوله وانفعالاته وعلى هذا تتضمن العوامل الشخصية كافة العناصر التي تشكل شخصية الحدث وبالرغم من أن الفصل بين العناصر الذاتية والعناصر البيئية التي تشكل الشخصية آيس بالأمر الهين نتيجة

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٣٥ .

لعملية التفاعل والانصهار الذى يحدث به إن تحديد العوامل الشخصية فى الانحراف ليس إلا من قبيل التحليل العلمى للعوامل الجزئية التى تؤدى بتكاملها إلى ظهور الصورة التى تطبع حالة الحدث .

ويعد العلامة " سيرل بيرت " من أكثر الباحثين الذين الذين اهتموا بتحديد العوامل المؤثرة فى انحراف الأحداث وهو من أشد الاتجاه التكاملى الذى يربط بين العوامل النفسية والاجتماعية وهذا ما تأخذ به المدرسة الحديثة فى تفسير انحراف الأحداث بمعنى أنه لا يمكن لعامل واحد فقط دون أن يلتقى بمجموعة من العوامل الأخرى أن يكون السبب الوحيد للانحراف (١).

هذا يثبت الدراسات النفسية أنه دوافع ورغبات كارفة فى نفس الغدد تخالف القواعد والقوانين التى يتمسك بها المجتمع وتحاول هذه الدوافع أن تضغط على الغدد حتى يحقق له الاشباع ولكن الشخص العادى يمكنه أن يكملها أو يبدل أو يعليها بحسب مكونات الشخصية بحيث لا تظهر فى صورتى الأولية بالرغم من ذلك هناك مواقف ضاغطة لا يقوى فيها

(١) أحمد خاطر - سر الخدمة الاجتماعية ، مرجع سابق ، ص ٣٣٥ .

الشخص على كتم جماح هذه الدغيات وتظهر في شكل تصرفات لا يقهرها المجتمع والطفل عند ولادته يبدأ بتكوين ناقص فهناك أجزاء كبيرة مثل جهازه العصبي المركزي لم تتضح ولم يتم تكوينها بعد ونشاطه العقلي غير محدد المعالم والأهداف يتمثلو فيها الخيال بالواقع إلى حد كبير وتأخذ تصرفاته اسلوباً عشوائياً لتحقيق الحاجات البيولوجية والجسمية المباشرة لتصيب الألم الذي ينشأ عن عدم اشباع هذه الحاجة (١).

الأمراض النفسية عند الأحداث :

من العلوم التي اختلت مكانة في الوقت الحاضر في مجال انحراف الأحداث علم الأمراض النفسية فليس السلوك المنحرف الذي يقع فيه الحدث مجدد مخالفة لقواعد الأخلاق أو الأحكام إنما هو مظهر من مظاهر التكيف نتيجة الضغوط التي يأسىها الحدث ويشعر بوطأتها فيدفعه ذلك إلى السلوك المنحرف ويرتبط سوء التوافق النفسي بمختلف عوامل الانحراف بعد ذلك إلى الجهاز التنفسي بواسطة العمليات العقلية اللاشعورية وترجع أغلب الإضطرابات السلوك النفسية والأمراض النفسية

(١) المرجع السابق .

لدى الأطفال إلى علاقة الطفل بأسرته ولاشك أن حياة الطفل الانفعال تتأثر بصورة قوية بالعلاقة الأسرة ببعضهم ببعض ويضاف إلى ذلك إصابة أحد الوالدين ببعض الأمراض النفسية ينقسم البحث في الأمراض النفسية عند الأحداث إلى قسمين :-

١- الاضطرابات النفسية البسيطة .

٢- الأعراض النفسية الجسمية (١).

الاضطرابات النفسية عند الأحداث :

تتشأ هذه الاضطرابات التي يصادفها الحدث والتي تحول بينه وبين الاستقرار النفسى الصحيح متى وجد الحدث فى طفولته ما يبدد أمن النفس وعمد إلى الوصول لهذا الاستقرار بوسائل غير صحية فيظهر حينذاك السلوك المنحرف أو يبدو على "تخفل الاضطرابات الإنفعالية التي تؤثر تأثيراً ضاراً على شخصية أو يتخذ بعض الحالات أعراضاً جسمية إىل جانب الأمراض النفسية وحتى الاضطرابات النفسية عند الأحداث الخوف والقلق العزوف عن الطعام - والانطواء وشدة الخجل - وسرعة الغضب وأحلام اليقظة والكذب والسرقة فى

(١) نفس المرجع .

بعض الحالات إلى غير ذلك من مظاهر الاضطراب النفسي^(١).

الأعراض الجسمية للاضطرابات النفسية عند الأحداث

قد يأخذ الاضطرابات النفسية فى بعض الحالات أعراض جسمية ومن أظهر هذه الأعراض بين الأحداث اضطرابات الجهاز الهضمى والتبول والتبرز اللاإرادي والحركات اللاإرادية والصداع وضيق التنفس وزيادة خفقات القلب والاحساس ببرودة الجلد أو حرارته وعيوب الكلام إلى غير ذلك من الأعراض التى تبدو فى الظاهر نتيجة أسباب عضوية مع أنها الحقيقة نتيجة اضطرابات انفعالية نفسية ولا يلبث الحد متى زالت الصعوبات الانفعالية أن يتخلص من هذه الأعراض ومن أهم أسباب هذه الصعوبات العلاقة بين الطفل وأسرته والمعاملة التى يتلقاها منهم^(٢).

و من العناصر السيكولوجية التى تؤثر على انحراف الأحداث ما يلى :

(١) محمد طلعت عيسى - الرعاية الاجتماعية للأحداث المنحرفين - مرجع سابق ، ص ٤٨ .

(٢) محمود حسين : مقدمة الخدمة الاجتماعية ، مرجع سابق ، ص ٩٤ .

١- الصراع الذى يتعرض له الحدث نتيجة لتقصصه بعض عناصر العالم الخارجى فى شخصيته أو فى جسده ويسقط رغبات ملحة داخلية غير مرغوب فيها على العالم الخارجى مما يؤدى إلى أن يتصور حسب رغباته هو ليس حسب الحقائق الموضوعية .

٢- الحالات الانفعالية بما يصاحبها من تغير الشعور نحو شخص معين نتيجة للتعارض بين رغبات متعارضة وعدم الثبات أو الاستقرار فى النواحي الانفعالية ومن أمثلتها فقد الحالة المزاجية والانقباض النفسى الذى يتمثل فى حالة الشعور بالحزن والأسى واليأس .

وتعتبر هذه الحالات الانفعالية عن حاجة الحدث إلى العطف والأرشاد من الكبار المحيطين وكذلك حاجته إلى الشعور بالأمن والطمأنينة^(١).

٣- وجود الحاجة القهرية إلى الطموح والتفوق ويمكن التعرف على هذه النزعة لدى الحدث من سروره لأى تقدير وخوفه من الفشل^(٢) .

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٣٧ .

(٢) أحمد خاطر - المرجع السابق .

العوامل الجسمية والانحراف :

تحدث بعض العلماء على أثر العوامل الجسمية فى تحديد السلوك وهنا يجدر بنا الإشارة إلى أن الذى يؤثر فى سلوك الحدث هو شعوره بالنقص نتيجة ما يحدث فى جسمه من تغيرات تجعله منحرفاً عن غيره من الأسوياء كأن تزيد العوامل البيولوجية عن حد له أو تنقص عن مستوى الحدث العادى والذى من شأنه يؤثر فى نظرته إلى نفسه وفى معاملة الناس له كما قد تظهر أو تختفى بعض أنواع السلوك فى العوامل الجسمية الموضوعات الآتية :-

- أ- الغدد الصماء .
- ب- اضطراب النمو .
- ج- العاهات .
- د- الأمراض .
- هـ - التأخر العقلى .

الغدد الصماء :-

يعتقد الكثيرون ممن تستهويهم وتقنعهم الكشوف الحديثة فى ميدان الغدد الصماء ، أن الاجرام ناجم عن اختلال فى

وظائف غدة أو أكثر منها ، وهذا الاختلال يؤدي إلى ارتباك في نشاطها ، الذي يؤثر زيادة أو نقصاً في إفرازاتها ويترتب على أنواع من هذا الارتباك في النشاط انحرافات في السلوك . وأنه من الثوابت منذ أمد ليس ببعيد أن الغدد الصماء هي المسؤولة عن نمو الهيكل لجسم الإنسان وتأكيد صفات الذكور أو الأنوثة وأبرزها فيها وتحديد نشاطه بالزيادة والنقصان تبعاً للمواقف التي يواجهها فضلاً عن وظائف أخرى لا داعي لذكرها ويبني على ذلك ارتباك نشاط الغدة الصماء يؤدي إلى نتائج تظهر في جسم الإنسان تضخماً أو ضموراً وذكرورة أو أنوثة ونشاطاً وخمولاً أو توقد في الذهن أو خبواً وهذوء واستقراراً أو هيجاناً وقلقاً ومما لاشك فيه أنه في بعض الأحوال وفي ظروف ذات مضمونات مهينة يرتكب دور الغدد المرضية جرائم شتى (١).

في الواقع لم تتضح بعد علاقة الغدد الصماء بالانحراف أو بمعنى أصح أثر الغدد الصماء في الانحراف وقد قال في ذلك (ويليام هيلي) أن الباحثين في الغدد لم يقدموا إلى الآن أدلة كافية ويرى العلماء أن ثمة علاقة وثيقة بين اضطراب

(١) سامية الساعاتي - الجريمة و المجتمع - مرجع سابق ، ص ١١٥ .

الغدد والسلوك المنحرف وليست هناك حتى الآن دراسات مؤكدة تثبت حقيقة هذا الارتباط كما أن أكثر العلماء قد جعلوا من اضطراب إفرازات الغدد تتجه للانحراف وليست عاملاً من عوامله فمثلاً نجد (يدمان) يرى قيام الارتباط بين الانحراف وبين اضطراب إفرازات بعض الغدد ويذهب البعض إلى أن اضطراب الغدد في الطفولة يؤدي إلى الاضطرابات الانفعالية في المستقبل ويرى بعض الأطباء العقليين أن الاضطرابات تصيب وظائف العقل لاستجابته وهذا ليس من شأنه إحداث تغيير كلي في صفات الغدد الشخصية ولا يمكن أن يؤدي بالضرورة إلى أي شكل من أشكال الذهان ومع ذلك فقد يزيد اضطراب الغدد الصماء هذه الصفات النفسية كما يمكن أن يحدث استجابات فسيولوجية يمكن اعتبارها حالة مرضية .

اضطرابات النمو : -

اضطرابات النمو يحدث نتيجة اختلال وظائف الغدد فالغدد النخامية وهي تقع عند قاعدة الجمجمة إذا زادت إفرازات العنصر الأساسي فيها فإن ذلك يؤدي إلى إصابة الغدد

بالطول المفرط وإذا قلت إفرازاتها تصاب الغدد بداء القزامة وهناك نوعان من الدوافع المتصلة بالنمو^(١).

١- الدوافع الإيجابية ٢- الدوافع السلبية

١- الدوافع الإيجابية - هي التى تدفع الغدد لأستخدام قدراته النامية .

٢- الدوافع السلبية - تنشأ نتيجة العوائق التى تمنع الطفل من تحقيق رغباته .

واضطراب النمو فى ذاته ليس عاملاً فى اضطراب السلوك وإنما يساهم فى ذلك أيضاً ما يلقاه الأحداث ممن يعانون هذا الاضطراب عن معاملة من الآخرين فمثلاً يتوقع المخاطبون للحدث فى كل مرحلة من مراحل نموه لوناً معيناً من ألوان السلوك الذى يتناسب مع هذه المرحلة فإذا اضطراب نمو الطفل زيادة أو نقص كان سلوكه غير متوقع فتضطرب المعاملة التى يلقاه منهم وينعكس هذا الاضطرابات على سلوكه فيبدو غير متوافق وقد يكون المظهر نمو الجسم أثره من

(١) محمود حسن - مقدمة الخدمة الاجتماعية ، دار الكتب الجامعية سنة ١٩٧٥ ، ص ٩٤ .

المحيطين به دليلاً أكثر من الحدث قد يؤثر مثلاً في هذه المعاملة فالحدث ضئيل الجسم لضلالة جسمه أن يدافع عن حقوقه كما أنه قد يكون محل سخريّة من زملائه والطفل البدين قد يلقي كذلك زملائه السخريّة أما الزيادة في النمو فقد تكسب الحدث نوعاً من السيادة والشعور بالتفوق على أقرانه فيعمد الإتيان والعنف وقد يلجأ إلى الهروب من المدرسة وفي ذلك فرصة للتعرض للانحراف وقد يحدث أن يكبر الحدث في البلوغ بينما يتأخذ في النمو العقلي والخلقى فيكون هذا واقعاً الانحراف^(١) .

الغاهات :-

للغاهات أهمية خاصة في نظر البعض من حيث أيضاً تؤدي إلى الحدث إلى الانحراف وقد عرف الحدث المصاب بعاهة كثيرة كنكر منها ما يلي :

عرفت لجنة رعاية الأطفال بالبيت الأبيض الأمريكي في عام ١٩٥٠ الحدث المصاب بعاهة بأنه يقل ستة عن إحدى وعشرين سنة ويعبر عن استخدام أطرافه أو عضلاته بسبب

(١) محمود حسن - مقدمة الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٩٥ .

الأمراض العقلية وخصوصاً في الأطوار الأولى من المرض أو التي قد يلتبس بشأنها مع المشاكل السلوكية التي تنشأ عن مرض عقلي^(١) .

ثانياً : الأسرة والانحراف : تفكك المجتمع والأسرة :

أن استمرار التفكك في مجال الأسرة والمجتمع ، والعنف الشديد القائم بين الأفراد يعتبر عاملاً مدعماً ، إن لم يكن العامل الرئيسي الذي يؤدي إلى السلوك الاجتماعي في هذا العصر . وفي هذا الصدد يشير " ديفيد روتتبرغ " **Drothenberg** إلى منظمة إجرامية تضم (مجرمين سابقين) - Ex - **Convicts** عانوا طفولة قاسية تعرضوا فيها للإهمال المتعمد والضرب ، وأن كثير منهم أمضى طفولته في الملاجئ ودور الأيتام والإصلاحات التي يعتبر العقاب البدني فيها أمر متوقع الحدوث .

وهذا يعني أن الإيذاء البدني للأطفال يخلق بناء شخصياتهم بالعداوة والبغضاء والكراهية تجاه الآخرين ، كما يشعرهم بالاعتزاز تجاه مجتمعهم وتجاه من يعيش حولهم ،

(١) المرجع السابق ، ص ١٠٩ .

وتولد لديهم نزعة الميل نحو القوة والرغبة فى الانتقام ، مما
يؤدى فى النهاية إلى انحرافهم . فانهايار السلطة التقليدية ممثلة
فى السرة وعدم قدرتها على ضبط سلوك أفرادها ، وانتشار
مظاهر العنف فى المجتمع سواء من يعرض منها على شاشة
التلفاز أو ما تنشر الصحف ، يمكن أن يؤدى إلى تدنى فاعلية
القوى التى تعمل على الحر من الأفعال الاجرامية ، وعدم
قدرتها على منع الجريمة (١).

وهناك أسباب أخرى تؤدى إلى وقوع الجريمة وانحراف
الأحداث يوضحها " ديفيد دريسلر " على النحو التالى :-

- ١-التدليل العاطفى الزائد من جانب الأبوين للأبناء فى
فترة الطفولة أو عدم وجود عطف أبوى خلال هذه الفترة .
- ٢-العقاب البدنى الشديد فى البيت أو عدم وجود مثل هذا
العقاب أو عدم ملاعمتة .
- ٣- الطفولة المعدنة أو الطفولة المترفة .
- ٤- التعليم العالى أو التعليم غير الكافي .
- ٥- غياب الممارسة الدينية أو الأقراط فيها .

(١) على عبد راعب - مشكلات اجتماعية معاصرة- مرجع سابق ص ٩٨.

٦- التفكك الأسرى نتيجة الطلاق .

٧- الضعف العقلى أو الذكاء المتقد .

٨- الشرطه الصارمة أو الشرطه المتهاونه .

٩- الفقر المدقع أو الثراء الفاحش .

١٠- الكتب الهزلية وتخيل العنف فى السينما أو

التلفاز (١). للأسرة دور كبير بالنسبة للحدث الذى يلتمس إليها فمن المؤكد أن البيت المفكك اجتماعياً من العوامل الرئيسية التى تساعد الحدث على أن ينحرف وليس معنى ذلك أن جميع البيوت المضطربة اجتماعياً تنتج أحداث منحرفين ولكنها فى الغالب تكون تربة خصبة لنمو والانحراف واحتلال الشخصية الاعوجاج وسوء الخلق وقد حددت الباحثة الاجتماعية الدكتورة ميرام فان دوترز الواجبات الأساسية التى يتحمل البيت عبأت يمها للحدث العادى فى قولها . أن المنزل يجب أن يكفل المنزل الصالح للطفل الذى يغذى طفولته بالطمأنينة ويبعد عنه عوامل القلق والاضطراب المبكر ويمكنه من الحصول على المستوى العلمى اللازم بما فى ذلك عناصر الحماية ويهيئ له الكيان الاجتماعى ويدربه على مواجهة المعايير المتعارف عليها

(١) على عيد راغب - المرجع السابق ، ص ٩٩ .

لسلوك الجماعة كما يدربه على التجارب مع المواقف الإنسانية
التي تبرز العواطف الكبيرة كالحب والخوف والغضب ويغذى
فيه فن الحياة في مجتمع صغير وهو الأسرة تكون نية العلاقات
الإنسانية أولية ودافئة . وخير فإن للبيت رسالة الكبرى في
فطام الطفل ليس عند صدر أمه في هذه المرة وإنما من
الاعتماد على الآخرين فإن يتحرر من الالتحاق بالحنان والأمن
الذي يجدهما داخل البيت حتى لا يفقد الشباب روح النضال
والعمل والخدمة في مجال العلاقات الإنسانية في الخارج ونحن
إذ بحثنا عن مدى تطبيق هذه الواجبات في أسرنا نكاد لا نجد
لها أي أثر في أسرنا في معاملتهم للحدث ولتوضيح دور هذا
التفريد في انحراف الأحداث يجب أن نميز بين أنواع الانهيار
التي تصيب الأسرة والتي تستعرض فينا يلي (١) :-

١- الانهيار الإنفعالي للأسرة :-

وهذا يرجع إلى الطغيان الذي قد يسود جو الأسرة فنجد
أن الأب يعتبر نفسه مصدر السلطة المطلقة لا أحد له الحق في
التعرف في أي شيء وهنا يكون العلاقة بين أفراد الأسرة علاقة
عادية خالية من أي عاطفة يسود الشجار يقل احترام كل منها

(١) للمرجع السابق ، ص ١١١ .

للآخرين ويشعر الطفل بأنه حقه مهدد وأنه متنبذ ومحدوم ويشعر بالعداء نحو المنزل ومن هنا تنشأ لديه نوع من الاضطرابات النفسية مما يكون عاملاً من عوامل الانحراف ودوافع للسلوك الاجتماعي الشاذ (١).

٢- الانتحار المادي للأسرة :-

و تعنى به فقد أحد العائلين أو كليهما سواء بالوفاة أو السجن أو المرض الطويل كذلك يقصد به تفكك الروابط العائلية بالطلاق أو الهجر أو الانفصال كذلك العجز عن الكسب سواء البطالة أو التقاعد فهذه العوامل تكون سبب في انهيار أحد الأركان الأساسية للأسرة ومن الطبيعي أن الطفل الذي ينشأ في أسرة منهارة الأركان يكون عرضة للانحراف نتيجة لعدم وجود الشخص الذي يتولاه ويرعاه ويبعده عن الانحراف (٢).

٣- الإفساد الخلقي :-

يقصد به اعتدाम القيم الأخلاقية وفقدان المثل العليا واختلال المعايير الاجتماعية داخل الأسرة وأهم عوامل الانهيار الخلقي في الأسرة هو انحراف الوالدين أو أحدهما أو انحراف

(١) محمد طلعت عبيس - الرعاية الاجتماعية .

(٢) المرجع السابق .

الأبن الأكبر أو البنت الكبرى ويكفل الطفل أن يشب في هذه البيئة الفاسدة كلى ينخرط فى الانحراف ويصبح بالنسبة له مستصاعاً (١).

أثر العوامل الاقتصادية فى الأسرة :

بالرغم من أن الدراسات والبحوث التجريبية التى أجريت عن علاقة الظروف الاقتصادية للأسرة بانحراف الأحداث لم تصل إلى نتائج حاسمة من حيث اظهار نوع الارتباط ودرجته بين ظاهرتى الفقر والانحراف إلا أن الملاحظات المطردة تؤكد أن جانباً كبيراً من الأحداث المنحرفين بحدوث مجالات التفريخ فى المناطق المتخلفة والتى يعيش سكانها ظروف اقتصادية غير ملائمة (٢).

ومع أن الظروف لا تعنى أن الفقر يودى بالضرورة إلى الانحراف إلا إنه يتفاعل مع غيره من العوامل الأخرى فى أحداث الانحراف ، ومن الضرورى أن يضع الباحث فى اعتباره أهمية الاستقرار المادى للأسرة وكفاية الدخل فى بث الطمأنينة وتأكيد القيم الأخلاقية التى يمكن أن تهتز تحت تأثير

(١) محمود حسن - مرجع سابق ، ص ٥٩٤ .
(٢) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٤٧ .

الحرمان من الضروريات المادية اللازمة لثبات واستقرار الحياة الإنسانية اليومية .

فالفقر إن كان تأثيره في الانحراف بصورة مباشرة لا يظهر إلا بوجود انهيار سابق أو لاحق في المقومات الأخلاقية العامة إلا أنه يعتبر العامل المساعد في ظهور الانحراف مع كثير من العوامل الأخرى (١).

أصبحت العوامل الاقتصادية موضع اهتمام العلماء وبحث أثارها في الظواهر التي تتعلق بالإنسان وفي تكوين الطبقات الاجتماعية وتحديد خصائصها ومميزاتها وثقافتها وفي أثرها على علاقات الأمم بعضها ببعض الآخر .

فالإنسان في حياته المادية والاجتماعية وسماته العقلية والانفعالية يتأثر بهذا العامل الاقتصادي ف شخصية كل إنسان تتشكل تبعاً للإمكانيات الموجودة والتي تعكس أثارها في أنماط مختلفة من الاتجاهات العقلية والمشاعر الوجدانية والسلوك الاجتماعي ولا يفتقد أثر العامل الاقتصادي على كيان البالغين وإنما يؤثر على الأطفال أيضاً تأثيراً مباشراً من حيث الإشباع والحرمان ومن حيث الإهمال والرعاية أو الشعور بالأمن

(١) أحمد خاطر - مرجع سابق، ص ٣٤٨ .

وفقدانه فالنظام الاقتصادى يؤثر فى نمط الشخصية وهو الحالات حاسمة قاطعة ولكن يجب أن ننبه إلى نقطتين (١):-

١- أن تأثير هذا العامل ليس منفصلاً عن بقية العوامل لكن يؤثر ويتأثر بالعوامل الأخرى ويتأثر بمستوى الطموح لدى الرد بالوشح الطبقي .

٢- ليس دخل الإنسان مسألة كمية فحسب يمكن أن يكون الدخل كافياً للمأكل والمشرب مع ذلك لا يحقق حالة الشعور بالأمن أو الإشباع .

وتؤكد كثير من الأبحاث الدور الهام الذى تقوم به سوء الأحوال المعيشية فى ظهور الجناح عند الأحداث تستطيع الآن أن تقول أن الحياة الاقتصادية المستقرة لا يظهر فيها إلا الشواذ فعلاً ومن الأحداث الجانحين والذين يعانون من أضرار اضطرابات عميقة نفسياً وجسماً والعكس فى أوقات الضيق الاقتصادى فإن ضحاياها من الأسوياء والأحداث يكون أكثر عدداً ونبدأ تحليل العوامل الاقتصادية وكيفية تأثيرها فى نمو الشخصية (٢).

(١) المرجع السابق .

(٢) المرجع السابق .

أثر الفقر على انحراف الأحداث :

أولاً : يعرف الفقر بأنه تطل الحالة التي لا يكفي فيها دخل الفرد لإشباع الحاجات الأساسية للمحافظة على كيانه المادي والنفسى أن العوامل الرئيسية التي تؤدي إلى السلوك المضاد للمجتمع هي عدم إشباع الحاجات الأساسية بالنسبة للحدث مثل الجوع والعري وسوء المعاملة ولذلك عجز أن جميع الكتاب قد بحثوا في مدارسهم التقليدية عن مدى ارتباط الفقر بالانحراف رغم أنهم يعرفون ضعف الارتباط بين الفقر والانحراف أنه ليس الباعث الحتمي للانحراف في حد ذاته ولذلك تتم نجده من صفات الأمانة والشجاعة لدى معنى الأحداث الفراء لليجاد بهم الانحراف ولا السرقة أو الكسب غير المشروع كما أننا نلاحظ أن يقضى الأحداث اللذين يشبون بين أحضان الغنى ورغم ذلك ينحرفون ولكن مما لا شك فيه أن الفقر حافظاً على الانحراف ولذلك نجد أن الانحراف بين أبناء الطبقة المتوسطة وما يعلوها لا يفتقد جماله على الطبقات^(١).

و الفقر يؤثر على جميع النواحي بالنسبة للحدث فهو ويؤثر على النواحي العملية فيجعل الحدث في مستوى أقل من

(١) المرجع السابق ، ص ١١٢ .

المعدل لذلك فهو يؤدي إلى نتيجة حتمية هي ارتفاع نسبة الوفيات بين الأطفال في الأسرة الفقيرة كما يقول (بيرت) وقد بلغت هذه النسبة ١٠٤ عند مقارنة الأسر التي تتقاضى إعانات في الدولة في إنجلترا بتلك التي تعيش في مستوى اقتصادي معتدل وقد حاول (مكنالي) أن يربط بين الفقر والأمراض الشديدة مثل الأنيميا ، السل ، الكساح والضعف العام فقد وجد أن هناك علاقة بين الفقر وهذه الأمراض كما أن الفقر يؤثر على الناحية التربوية في معاملة الأطفال ذلك بالنسبة لحالة البطالة والتعطيل التي يتعرض لها الوالد مما يدفعه إلى بذل كل طاقته للبحث عن عمل فيتعرف عن تربية الصغار كما أن البطالة تنمي في الوالد حدة المزاج وسرعة الغضب مما يدفعه إلى القسوة والإفراط في العقاب .

فالفقير وأن كان تأثيره في الانحراف بصورة مباشرة لا يظهر إلا بوجود انهيار سابق أو لاحق في المقومات الأخلاقية العامة ، إلا أنه كما سبق أن أشرنا- يعتبر العامل المساعد في ظهور الانحراف مع كثير من العوامل الأخرى^(١).

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٤٨ .

و توجد تعريفات عديدة لمفهوم الفقر ، فهو كمشكلة اجتماعية تتطلب تعريفاً لحدودها ، ومن هذه التعريفات تعريف " ساول النسكى " - أن الفقر هو افتقار إلى القوة والمتعة - أى افتقار الفقراء لقوة اجتماعية تمكنهم من ممارسة التأثير والسيطرة على ظروفهم وتحقيق مستويات معيشية أفضل من خلال العمل الذاتى ويعرف " بن سليغمان " الفقر بأنه ما يفقده المجتمع من الحاجات الأساسية للمحافظة على الحد الأدنى للعيش (١).

ومن الناحية الاقتصادية (٢) :

فإن المعروف أن الوالد الفقير غالباً ما يدفع بأبنائه إلى العمل حتى يعونه فى كسب العيش ويحرمهم من المدرسة والتعليم وبذلك لا يوجهون الوجهة الصحيحة فيشربون وثقافتهم قليلة ومن الأبحاث التى أجريت فى لندن وجد أن الأطفال الذين ينحرفون من أسرة فقيرة ويرجع ذلك إلى أن المنزل عادة لا يكون مهياً للاستذكار كما أن الأطفال كثيراً ما يجمعون بين الدراسة والعمل فقد وجد أن بإحدى المدارس يبلغ عدد تلاميذها

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٤٨ .

(٢) مرجع سابق .

حوالى ٤٠٠ تلميذ أن ١٥% من هؤلاء يعملون بعد خروجهم من المدرسة وبدراسة حالاتهم أن جميعهم يعتبرون من بيئات فقيرة جداً وأن الأسرة فى حاجة شديدة إلى تلك القروش التى يتقاضونها من عملهم وكان من الواضح أن هؤلاء التلاميذ كانوا على علاقات طيبة مع المدرسين كما كانوا بارزين فى علاقاتهم العامة ولكنهم كانوا متأخرين دراسياً ويرجع ذلك إلى إرهابهم فى العمل وعندما أتى لبعضهم فرصة لترك العمل أظهروا تقدماً ملحوظاً فى الدراسة ويعتمد الجانب الاقتصادى فى عدم تحقيق الغرض الكافى لدى الحدث عن دخله المحدود أو مستواه المعيشى المتواضع وعدم إمكان إشباع حاجاته الاقتصادية سواء اللازمة لوجوده المادى أو التى تواجه رغباته الإنسانية وشعور الطفل بالحرمان المادى يتزايد عندما يكون جو الأسرة الاقتصادى لا يكفى لسد احتياجاته الأساسية فمن ناحية لا يستطيع سداد الاشتراك فى رحلة مدرسية أو شراء حلوى وغيرها من الاحتياجات التى يستطيع الطفل العادى مواجهتها فإنه يتأثر بهذا الحرمان تأثيراً يظهر بشكل أمراض مشكلات أخرى كالسرقة والهرب والكنب وغيرها من الأشكال مما يدفعه إلى الانحراف (١).

(١) للمرجع السابق ، ص ١١٤ .

المسكن كمنوم مورفولوجى و أثره على انحراف

الأحداث :-

يُعنى بالمسكن من الناحية المورفولوجية الخصائص المعمارية والصحية التى تشكل بنية هذه الوحدات ، وقد يبدو لأول وهلة أن مجموعة هذه الخصائص ليست الات من قبيل المقومات المادية البحثية ، ولكن النظرة الفاحصة ، توضح عمق هذه الخصائص فى تحديد أنماط العلاقات والتواصل بين أفراد هذه الوحدات السكنية المختلفة فى محيط واحد من جهة أخرى .

وقد أظهرت الدراسات التجريبية التى أجريت على اثر المسكن فى أنماط العلاقات الإنسانية ، وفى قوة العلاقات الاجتماعية أو ضآلتها ، و يلبث المسكن أيضاً دوراً فى تماسك جماعة الأسرة أو تفككها ، وفى شكل الترويح الغالب^(١).

ويثير المسكن وحدة اجتماعية ذات فعالية قوية فى العلاقات الإنسانية التى تتشكل فى إطاره ، إذا أخذنا فى الاعتبار عوامل الجذب التى يشكلها هندسة المسكن ، .. كما أن المسكن يؤثر فى الحالة الصحية لأفراده بوجه عام ولأطفاله

(١) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٥٣ .

بوجه خاص ، وإذا كانت خصائص المسكن من الناحية
المورفولوجية تطبع أفراد المسكن بطابع اجتماعي وأخلاقي
وصحي خاص ، فإن لهذا الطابع أثره في سلوك الأطفال
وتطلعاتهم وفي حالتهم الصحية ، وقد يؤدي عمق هذا الأثر
بالتعاون مع العوامل الأخرى إلى انحراف الأحداث .

أن مستوى الأسرة المنخفض اقتصادياً يحول دون
الاحتفاظ بالمسكن الصحي اللازم للنمو السليم للشخصية بدنياً
وعقلياً وجدانياً واجتماعياً و آثار المسكن قد تكون مباشرة
أو غير مباشرة ويعرف المسكن السيئ بأنه مكان مظلم ضيق
قذر و أثنائه غير كاف فإذا توافرت هذه الظروف أصبح المنزل
مكروهاً بالنسبة للحدث مما يحدوه إلى الهرب من المنزل إلى
الشارع وهنا يصبح عرضة للمخالفات الصغيرة وغيرها وهذه
المخالفات تنتهي بالجناح والسلوك المضاد للمجتمع كما أن
والداه قد يدفعانه إلى الشارع لكي يهيئ لهم قدراً من الراحة بعد
عناء العمل وتتجه الأذهان إلى أن هذا يؤثر بدرجة كبيرة على
الأسراده ويؤدي إلى اضطراب الشخصية التي تتمثل في عدم
النضج العام والطفلية وتأخذ الاستقلال كما أن المنزل المزدحم
تختلف فيه الرغبات والامزجة مما يجعل الحياة نزاعاً مستمراً
كما أن مثل هذا المسكن يجعل من العسير على والدي الصغير

متابعة تحركاته وتقويم سلوكه وهذا المنزل المزدهم المليء
بالمناعب والضغوط وكثيراً ما يدفع الوالد والخوة الكبار إلى
قضاء وقت فراغهم خارج المنزل بالتالى يتقدم الإشراف على
الصغار لكى يجد متعة مما سبق يتبين أن انحراف الصغار
يرتبط عمومأ بالوضع الاقتصادى وبحالة الشكل بوجه
خاص (١).

ثالثاً : العوامل الاجتماعية :-

تنقسم العوامل الاجتماعية المؤدية للانحراف إلى
قسمين :-

١- العوامل البيئية الخارجية .

٢- العوامل الأسرية وقد يبق الإشارة إليها .

أولاً : عوامل البيئة الخارجية و الانحراف :-

تشمل البيئة والمعوقات المعيشية التى لها صلة بالحياة
اليومية للحدث والتى يمكن أن تتأثر بها شخصيته سواء كانت
تحيط به من داخل المنزل أو خارجه فقد وجد أن الشارع مكان
السكن والرفقاء وظروف العمل أو البطالة اثر بارز فى خلق

(١) محمود حسن - مرجع سابق ، ص ٩٩٦ .

حالة الانحراف كما أنه يتأثر سلوكه ونظرته العامة للحياة تماماً لنشأته فى المدينة أو لنشأته فى الريف ومن أهم مظاهر البيئة الخارجية (١).

التحضير و التصنيع و الهجرة و الانحراف :-

من المعروف أن المجتمع المتجه نحو التصنيع مجتمعاً متغيراً ، فالانتقال من الحياة التقليدية التى تتميز بها الحياة الريفية إلى حياة حضرية تتشابك فيها العلاقات الإنسانية يؤثر فى طبيعى الروابط الأسرية من جهة وفى نوع العلاقات الاجتماعية من جهة أخرى ، فالحياة فى القرية تتميز بالترابط الوثيق بين السرة الريفية ككل ، ومن ثم انحراف الأحداث لا يظهر بشكل واضح فى الريف بشكل واضح (٢).

أن طبيعة الحياة فى المدن من شأنها أن تيسر سبل الانحراف أمام الأحداث فهى واسعة ومكتظة بالسكان وتقرّب بذلك مثلاً انتشار بيوت الدعارة السرية والنوادر الليلية ودوائر القمار تقريباً فى القرى وفيما يفيق مجال اللهو فى المدن الصغرى ويتقدم تقريباً فى القرى وكذلك نجد أن مستوى

(١) أنظر : عبد الفتاح عثمان - المرجع السابق ، ص ١١٦ .

(٢) أحمد خاطر - مرجع سابق ، ص ٣٦٤ .

الطموح عند الطّفّل فى الحضر أوسع منه عند الطّفّل فى الريف وهذا من شأنه أن يحرض الأطفال على الانحراف فى المدينة الكبرى وبينما يقل أثره فى الريف .

ولذلك تؤثر طبيعة الحياة الريفية على الفرد ونظريته للحياة فالفرد فى الريف ينشأ وقد ربى على الاحترام والعمل وتقدير الأسرة والسعى لنقائها وكذلك تكون حياته دائماً هادئة ومن الملاحظ أنه فى الريف يكون رب الأسرة أكثر رعاية لأسرته وأولاده لأنه يقضى وقتاً طويلاً معهم وهذا يعتبر سبباً لقلة الانحراف فى الريف ومن الملاحظ أيضاً أنه كلما قل عدد السكان وصغرت المساحة قلت نسبة الانحراف ويدل هذا على ارتفاع نسبة الانحراف فى المدن الكبرى عنها فى المدن الصغرى بينما تتضائل فى الريف .

السكن

٢- السكن ومناطق الانحراف :-

قد تكون البيئة للحدث دافعاً للانحراف إذا تضامرت مع عوامل أخرى من عوامل الانحراف فإذا كان السكن صغيراً مكتظاً بالسكان أو ضيقاً خالياً من النوافذ أو مسقوفاً بالقش أو الصفيح أو عرضة للعوامل الجوية المختلفة أو متصلاً بفناء واسع للجو فيه الحدث دون رقابة أو توجيه فمن الطبيعي أن تكون هذه المنازل بيئة غير صالحة لنمو الحدث نمواً سليماً وغالباً تكون هذه المنازل في أحياء فقيرة مكتظة بالسكان وتتميز بانخفاض المستوى الاجتماعي والاقتصادي فينشأ الطفل بينما وجد نفسه محروماً من معظم احتياجاته الأساسية ومن هنا ينشأ صراع بين الحرمان الذي يشعر به ورغبته في إشباع رغباته وسد احتياجاته أي أنه يأخذ الانحراف كوسيلة لإشباع هذه الاحتياجات ويجب ألا يغيب على ذهننا أن الانحراف قد يوجد في بيئات ذات مستوى اقتصادي مرتفع وتكون حالات الانحراف في مثل هذه البيئات على نطاق ضيق بسبب عدم التبليغ عنه أو المبادرة بعلاجها قبل تفاوتها كما أن هناك أطفال نشأوا في بيئات متواضعة ولكنهم لم ينحرفوا ويرجع ذلك إلى

الاستعداد الشخصي للحدث ومن هذا يتضح أن البيئة الفقيرة لا تكون عاملاً للانحراف إلا إذا كان لدى الحدث عوامل أخرى غير فقد البيئة تدفعه للانحراف (١).

٣- المدرسة و الانحراف :-

قد تكون المدرسة عاملاً مساعداً على انحراف الصغير لأنه يسلك طريق الانحراف وليس معنى هذا أنها عاملاً مباشراً للحياة المدرسية ويكشف ذلك الجوانب التالية :-

١- علاقة التلميذ بمعلميه :-

قد تسوء العلاقة بين الطفل ومعلمه بسبب جهل المعلم بخصائص التلميذ العقلية والنفسية والجسمية والوجدانية والاجتماعية في مراحل نموه المختلفة أو تتجه ما يعانية المدرس من ارهاق في العمل على وجود من يقدر جهرة وإذا ما ساءت العلاقة بين التلميذ ومدرسه نجد أن التلميذ يكره المدرس والمدرسة بكل ما فيها وفي هذه الحالة قد يلجأ التلميذ إلى الكذب أو الرياء لكي يتقن غضب المدرس أما إلى الهروب من المدرسة والعودة إلى المنزل في المواعيد

(١) المرجع السابق ، ص ١١٦ .

المدرسية حتى لا يتعرض لعقاب والديه ويقضى هذا الوقت فى الشوارع بين رفاق السوء ومقربات الطريق التى تدفعه إلى الانحراف ...

٢- علاقة التلميذ بزملائه فى المدرسة :-

قد يجد التلميذ عرضة لسخرية زملائه ونقدهم اللازم له نتيجة لانخفاض فى مستواه الاجتماعى والاقتصادى أو لوجود عيب جسمانى مثل وجود عاهة أو تشويه جسمانى أو حسى وفى هذه الحالة تكونن العوامل هذه إلى أن يرد على سلوكهم هذا أما بالعدوان أو التعويض اللاسوى المبالغ فيه أو بالسرقة حتى يستطيع مجاراتهم زملائه أو الكذب والأعداء أو ومن الهرب من المدرسة ويكون هذا بداية السلوك المنحرف .

٣- علاقة التلميذ بمواد الدراسة :-

عوامل الدراسة وخاصة فى المرحلة الأولى أهمية بالغة من حيث موضوعاتها التى يقبغى أن تتلائم مع مستوى ذكائهم وتثير اهتمامهم وكذلك تعمل هذه الموضوعات على ربط التلميذ بمدرسته فالطفل ذو الذكاء المحدد أو المصاب بضعف عقلى إذا تتلائم موضوعات دراسته لمستوى ذكائه كان هذا

سبباً تعرض هذا التلميذ لسخرية زملائه وعقاب معلميه مما يدفعه إلى أن يكره المدرسة ويتمرن عن طريق السليم وكذلك الحال بالنسبة للأطفال ذوى الذكاء المرتفع نجد أنه ينصرف عن الدرس ذلك لأنه يغيره تانة بالنسبة للذكاءه وليلجأ إلى العبث والمشاغبة والإهمال وقد يكره المدرسة ويهرب منها ويسير فى الطريق المنحرف (١).

و قد تنشأ كراهية للمدرسة بسبب المشاكل الآتية :-

١- صعوبة المقررات الدراسية لدى بعض الطلاب بسبب ظروفهم الأسرية التى تجبرهم على عدم التفرغ أو وجود عجز فى حاسة أو وأكثر للطلاب أو فشل الأستاذ وعدم قدرته على توصيل المعلومات للطلاب أو تبسيطها .

٢- حينما يكون المنهج جافاً لا يوافق ميول التلاميذ ونشاطهم الذاتى أو عدم أحداث التجيد فى الكتب لتتمشى مع التغيرات الحاصلة للمجتمع أو أن الطلاب لا يدركون فائدة دراستهم للمستقبل كل ذلك بسبب كراهية التلاميذ للمدرسة .

(١) المرجع السابق ، ص ١٧ .

٣- قد تكون البيئة هي سبب نفور الطلاب من المدرسة وكراهيتهم لها كأن تكون درجة الحرارة مرتفعة في فصول المدرسة فلم تهتم المدرسة بعملية التكييف وكذلك شدة البرد في فصل الشتاء أو أن المقاعد غير مريحة للدراسة (١).

٤- قد يؤدي كسل المدرس وعدم اتقان مادته وموقفه العدائى للطلاب إلى كراهية الطلاب للمدرسة والنفور منها .

٥- وكذلك سوء الإدارة والشدة المفرطة مع الطلاب وعدم توخى العدل فى علميات الثواب والعقاب والمعاملات كل ذلك إلى كراهية الطلاب للمدرسة (٢).

٤- وقت الفراغ و أثره فى الانحراف :-

لاشك أن حاجة الصغير إلى اللعب حاجة ضرورة إذا هو نشاط ضرورى لتكوينه والتسلية ما يبع رغباته وحاجاته .

جعل من الشارع مرحاً لنشاطه التلقائى والشارع لا يخلو من المغريات التى تدعو إلى الانحراف ودوافع السلوك المضاد

(١) سعد سفر العقيب - الخدمة الاجتماعية والمدرسة - دار المريخ للنشر الرياض ، ١٩٨٦ ، ص ١٣٦ .

(٢) سعد سفر العقيب - مرجع سابق ، ص ١٣٧ .

للمجتمع كالإعلانات المثيرة وخاصة ما يتعلق بالسينما كما أنه فى الشارع يجد متساعاً من اللعب إلى الاختلاط بالصغار الجانحين أو الكبار المجرمين حيث يستغلونه فى أفعالهم الاجرامية .

لذا كانت الأندية الرياضية والاجتماعية من أهم الوسائل لوقاية الطفل من الانحراف ومن الإحصاءات نجد أنه الأماكن التى ينتمى إليها الأحداث هى الأماكن التى يكثر بها وسائل التسلية كالسينما والمسرح والملاهى (١).

٥ - الأصدقاء والرفاق والزملاء وأثرهم فى الانحراف : -

يعتبر الرفاق والزملاء فى العمل والدراسة أو أصدقاء الحى أو الحيرة مؤثرات بيئية خارجية على درجة عالية من الأهمية ، إذ أن تشكيل هذه الجماعات يتسم بخصائص تتميز بقوة الدوافع التى تشد الطفل وتجذبه إلى الخضوع التام لأحكامها ومقرراتها ، وكثيراً ما تكون هذه الأحكام غير متفقة مع آداب المجتمع ونظمه ، وفى الوقت ذاته تشبع لدى الناشئين

(١) المرجع السابق ، ص ١١٨ .

الصغار كثيراً من الدوافع الغريزية الملحة التي لم يجبروا لها الإشباع سوى المنتظم في عالم الواقع (١).

يستمد الحدث العناصر الرئيسية المكونة لشخصية من المحيط الذي يعيش به خاصة الأم والأب وبقية الناس وأسرته وكذلك يتأثر بالأشخاص اللذين علاقة به الأصدقاء والأقارب والجيران . وزملائه بالمدرسة وغالباً ما يتفهم الحدث إلى كل من يماثلونه في الميول السلوكية .

وهنا نجد إن الأطفال لديهم الاستعداد للانحراف نتيجة عوامل مختلفة كضعف الصحة واعتلال البدن مما يجعل الصغير سهل الانقياد لغيره .

وهؤلاء الصغار إذا ما أنضموا إلى جماعة من جماعة الأصدقاء من نفس أعمارهم وكانت هذه الجماعة تضم أنواع أو عناصر الانحراف فإنهم سريعاً ما يتأثرون بها ويسيرون مع تيارهم المنحرف .

كذلك قد يكون أحد أقارب الحدث منحرفاً فإن عدوى الانحراف تكون سريعة ويسهل على الحدث أن يتشرب هذا

(١) أحمد خاطر : الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٣٦٠ .

السلوك السيئ أو أن يكون الخادم في البيت منحرفاً ولا يترك
الولادان. ذلك الحدث ليرو الأولى للانحراف في عقله منهما
وبذلك يتضح لنا أثر كل من الأصدقاء والرفقاء في انحراف
الحدث (١).

٦- العمل وطبيعته وأثره في الانحراف : -

إن الفشل في الحصول على العمل الذي يناسب الحدث من
حيث ميوله واتجاهاته ورغباته وقدراته تكاد تكون عواقبه
البطالة من حيث دورها في الانحراف فإن كان العمل مرهقاً أو
الأجر الذي يناله الحدث غير كافاً أو إن زملائه في العمل لا
يتكيفون معه ولا يتقبلونه وكانوا منحلين أخلاقياً أو كان رئيس
العمل قاسياً في معاملته فإن هذا من شأنه أن يجعل الطفل
مضطراً لأن يترك العمل ويهرب منه ويبدأ في البحث عن
طريقة أخرى لأشباع حاجاته ويقضى بها وقت فراغه الذي
ينشأ لتركه العمل فلا يجد من الوسائل المتوفرة غير الانحراف
ومصاحبة أقران السوء المنحرفين .

(١) المرجع السابق - ص ١١٩ .

العناصر

١- مقدمة

٢- دور الأخصائي في العمل مع الأحداث

أولاً : دور الأخصائي مع الحدث في مراكز الاستقبال ودور الملاحظة .

ثانياً : دور الأخصائي مع الحدث في داخل المؤسسة الإيداعية . وينقسم إلى :

أ- خدمات فردية :-

- بحث حالة الحدث
- شخصية الطفل
- بيئة الحدث
- دراسة الانحراف

ب- خدمات جماعية :-

- جماعات تنظيمية
- جماعات استشارية
- جماعات متعاطفة
- جماعات حرة
- جماعات رادعة

ج- تجمعات مجتمعية .

رابعاً : الاعتبار الخاصة مع الأحداث .

دور الخدمة الاجتماعية مع الأحداث

مقدمة : -

من المعروف إن مهنة الخدمة الاجتماعية هي مهنة تعتمد في المقام الأول على التعامل مع البشر تسعى إلى الاستغلال الأمثل للقدرات البشرية وتعمل على تمكين الفرد من التوافق مع بيئته الاجتماعية .

ونجد إن الرعاية والعلاج لا يكونان إلا بفعل الجهد المستمر وتيسير توافق الحدث مع بيئته الاجتماعية والتي تساعد على حل المشكلات الاجتماعية التي يواجهها وإنما ظهرت باعتبارها المثبة الأساسي لظهور الانحراف .

وفي ظل هذا الاتجاه فإن المؤسسات التي تدعى الأحداث في كافة أنحاء العالم تعتمد على الفريق الذي يمثل فيه الأخصائي دوراً أساسياً في العلاج .

وليس من شك في أن المشكلات التي تترتب على انحراف الأحداث تؤثر تأثيراً سيئاً على اتجاهات الرعاية المكفولة لهم وقد أصبح مقوماتها كما إن حالات الانحراف تحتاج إلى

عمليات تأهيل خاص سواء كان تأهيلاً طبيعياً أو نفسياً أو تربوياً أو مهنيّاً الخ .

وهذا التأهيل يتطلب بدوره نوعاً خاصاً من الأعداد قبل التأهيل أو أثناءه وحتى يقدم الأطفال على تلقى الرعاية والاستفادة منها .

وتأسيساً على ما سبق أصبح من الأهمية بمكان الاهتمام بالظروف الاجتماعية والنفسية للأحداث المنحرفين والتي من شأنها أيضاً أن يلقي ضوءاً على شخصياتهم ومن ثم رسم الخطة العلاجية المناسبة ولذلك تعتبر الخدمة الاجتماعية للأحداث المنحرفين بمثابة حجر الزاوية أما أن ينشر الفساد والانحراف بين الأحداث وما أن تقوم الخدمة الاجتماعية بدورها فى رعاية ووقاية وعلاج الأحداث المنحرفين حتى يصبح المجتمع فى حالة اتزان وثبات .

دور الأخصائى الاجتماعى فى العمل مع الأحداث تواجه الأحداث المنحرفين الكثير من المشكلات فى المجتمع منها المشكلات الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية .

ولا شك بأن الأخصائى الاجتماعى بإعدادة وتكوينه يستطيع أن يلعب دوراً هاماً فى إزالة المشكلات أو التخفيف من حدتها . ولا مغالاة فى القول بأن نجاح الأحداث واستقرارهم فى حياتهم إنما يرتبط ارتباطاً وثيقاً بطبيعة الدور الذى يقوم به الأخصائى الاجتماعى الذى يتابعهم فى المؤسسة ومع أسرهم وفى علاقاتهم مع الآخرين مع التركيز على أثر العنصر الاجتماعى خاصة الأسرى منه ومتابعة علاجاً وتأثيراً وتوجيهاً ليحققوا أكبر قدر ممكن من التوافق مع بيئتهم هذا ويمكن النظر إلى دور الأخصائى الاجتماعى فى العمل مع الأحداث من منظور يتوافق مع أسلوب الرعاية الممارس (الرعاية فى البيئة الطبيعية والرعاية فى المؤسسة الإيداعية) .

و رغم الاعتقاد بأنه لا يمكن وضع حدود فاصلة بين الدور الذى يقوم به الأخصائى الاجتماعى مع الأحداث الذين يتلقون الرعاية الأسرية فى بيئتهم الطبيعية والدور الذى يقوم به مع الأحداث الذين يتلقون الرعاية المؤسسية إلا أننا وبدافع التوضيح سوف نركز على الحالة الأولى .

(و هى دوره مع الأسرة) وفى الحالة الثانية (دور الأخصائى مع الطفل نفسه) .

وكلا الحالتين بطبيعة الحال مكمل للآخر ومتمم له ويشكلان سوياً الدور المتكامل للأخصائى الاجتماعى مع الأحداث .

أولاً : دور الأخصائى الاجتماعى مع الطفل وأسرته :

تتمثل هذه الجهود فى حالة ما إذا كان الحدث يتلقى الرعاية فى البيئة الطبيعية ويكون دور الأخصائى الاجتماعى مزدوجاً مع الطفل نفسه ومع الوالدين إلا أن الدور الأكثر فعالية يكون مع الوالدين لأنهما يمثلان التفاعل المستمر مع الطفل ومن ثم يتطلب الأمر الاهتمام .

بإجراء مقابلات فردية مع كل فرد من أفراد الأسرة على حدة وكذا مقابلات مشتركة مع العمل على تكوين علاقة مهنية مع جميع أفراد الأسرة قائمة على أساس من الثقة والفهم والاحترام المتبادل هذا ويمكن النظر إلى دور الأخصائى الاجتماعى مع أسرة الحدث من النواحي الآتية :-

١- نظراً لأن رعاية الأسرة لطفلها وعنايتها به تتوقف إلى حد كبير على اتجاهات الوالدين نحوه لذا وجب على الأخصائي الاجتماعي مساعدة الوالدين على تقبل الوضع الراهن لحالة الطفل كما هو .

٢- تخفيف حدة الأزمات الانفعالية ومواقف الصراع والإحباط والمشاعر التي غالباً ما تتقارب الوالدين من جراء انحراف طفلهم لأن هذا من شأنه أن يساعد على توفير المناخ النفسي الملائم لرعاية الطفل داخل أسرته .

٣- توجيه الوالدين لأسلوب معاملة الطفل وتصحيح أساليب المعاملة المضطربة وأساليب التربية الخاطئة وذلك على النحو التالي .

أ- تركيز الاهتمام على النفس للطفل لأن ذلك يعاونه على مواجهة الحياة والتعامل مع البيئة فهو طفل حر له حاجاته البيولوجية الضرورية .

ب- بالنسبة للحاجات النفسية فما من شك أن الإشباع العاطفي يساعد الطفل على الاستقرار النفسي وهو يشعر من

حوله إذا وجد بينهم من يتحدث إليه ببساطة ويستمع إلى حديثه ويبتسم في وجهه.

ج- تشجيع الأسرة على أن تشبع حالة الطفل إلى الانتماء له بالسماح له الاشتراك بقدر استطاعته مع أفراد الأسرة فيما يقومون به من أعمال .

د - مساعدة الأباء على تعليم الطفل معنى الخطأ والصواب وكيف يتصرف .

ثانياً : دور الأخصائي الاجتماعي مع الأحداث في مراكز الاستقبال و دور الملاحظة :-

أولاً : ينحصر دور الأخصائي الاجتماعي في مراكز الاستقبال فيما يلي :-

١- استقبال الحدث والعمل على إزالة مخاوفه وما علق بنفسه من مواقف القبض عليه بواسطة الشرطة وإيداعه في قسم البوليس مع إعادة الطمأنينة والثقة إلى نفسه .

٢- الاتصال الفوري بأسرة الحدث وأقاربه للتفاهم في مشكلة الحدث .

٣- المساهمة مع الفريق المعالج فى عملية التصنيف للحدث على أساس نوع التهمة .

٤- دراسة شخصية الحدث فى ظروفه البيئية مع تقديم أوجه الرعاية الملائمة له .

ثانياً : دور الأخصائى فى دار الملاحظة للأحداث :-

١- استقبال الحدث والتخفيف من أعبائه وما يعانيه من مشاعر سلبية مرتبطة بمواقفه الإشكالية مع الحصول على بعض البيانات الأولية . عن الأسرة والمسكن والعمل على فتح ملف خاص بالحدث .

٢- ملاحظة سلوك الحدث وتسجيل تقارير يومية عنه تكشف جوانب شخصيته .

٣- الاتصال بأسرة الحدث ومساعدتها لزيارته والتعرف على اتجاهاتها نحو مشكلة الحدث .

٤- الإشراف الليلى على الطفل بكثرة من هؤلاء الأحداث يعانون من اضطرابات سلوكية كالتبول اللاإرادى أو اضطراب النوم والأحلام المزعجة والمشكلات الجنسية .

٥- إعداد التقرير النهائي الذى يكتب عن الحدث أثناء وجوده بالدار لتقديمه لمكتب المراقبة الاجتماعية الذى سيقوم بدراسة الحالة وتقديمها للمحاكمة .

٦- العمل على إزالة المخاوف والاضطرابات عند الأطفال قبل تقدمهم للمحاكمة . فى حدود معايير الجماعة كأن يعرف كيف يفرق بين ما يخصه من أشياء أو ما يخص غيره وأن يقدر ما يتوقعه الآخرون منه فى حدود مقدرته العقلية .

هـ- أن الطفل الحدث كغيره من الأطفال يريد أن يثبت ذاته ووجوده ومن ثم يجب مساعدة الأسرة له على أن تكون عوناً لمن يعاونه فى إتاحة الفرصة له لكى يكون أول عضواً عاملاً فى الأسرة كما أنه يريد أن يشعر بقدرته على الإنتاج بنفسه ولذلك يجب على الأسرة أن تشجعه لكى يستغل إمكانياته لأن بعض الأحداث تكون لديهم موهبة أو القدرة على الرسم والموسيقى .

و - يجب على الأخصائى الاجتماعى تشجيع الآباء على عدم استعمال العنف والقسوة أو التدليل الزائدة لأنه يعرقل ويعوق النمو النفسى عند الأطفال والتأكيد على عدم التفرقة

بين الأبناء وتجنب المقارنة بينهم وتقديم المساعدات للحدث وإشراكه بقدر ما يستطيع فى نشاط وألعاب الأطفال كأخوته .

د - العمل على إلحاق هؤلاء الأطفال بالأعمال التى تتناسب مع إمكانياتهم وتكون فى حدود قدرتهم فلا يعمل الطفل فى مهمته تعوق نموه أو تعليمه وحتى يستطيع الطفل تحقيق مورد اقتصادى لنفسه حتى لا يكون عبئاً على المجتمع .

ز - العمل حماية الأطفال من المشكلات الفضائية التى قد يتعرضون لها فمن المعروف أنهم ذوو إدراك محدود بالإضافة إلى سهولة الإيحاء والاستهواء والمجرمين يستخدمونهم كوسائل فى تنفيذ جرائمهم مثل حمل المخدرات أو قيادة المواشى بعد سرقتها أو الدعارة للفتيات ومن ثم وقاية هؤلاء الأطفال من التعرض للعقوبات التى نص عليها القانون .

ثالثاً : دور الأخصائى الاجتماعى مع الحدث فى المؤسسة الإيداعية:-

و تتمثل هذه الجهود فى حالة ما إذا كان الطفل يتلقى الرعاية داخل المؤسسة ويكون دور الأخصائى الاجتماعى هنا مباشر أون يمثل تفاعلاً مستمراً مع الطفل حيث أنه يقضى

أوقاتاً كبيرة معه فى المؤسسة ويحتاج منه الكثير من جوانب الرعاية ونحن هنا لا نهمل دور الوالدين وأهمية قيام الأخصائى الاجتماعى بإجراء مقابلات متكررة معهما .

وتشجيعهم على زيارة الطفل فى المؤسسة لأن هذا يجعل الطفل يشعر بأن المؤسسة امتداد لحياة الأسرة ويشعر باهتمام الوالدين ومن ثم زيادة اطمئنانه للمؤسسة والإقبال على برامجها .

ويمكن النظر إلى دور الأخصائى الاجتماعى مع الطفل فى المؤسسة الإيداعية فى صورة مجموعة من الخدمات الفردية والمجتمعية على النحو التالى :-

١- الخدمات الفردية :

تعتبر كل حالة فى المؤسسة وحدة فردية تحتاج إلى رعاية خاصة ودراسة دقيقة ومن ثم فإن كان كل طفل يوضع فى المؤسسة يحتاج إلى فتح ملف خاص به يتضمن التقارير المختلفة الاجتماعية و الطبية و النفسية الخاصة بقياس الذكاء ... إلخ . أن يدخل اهتمام الأخصائى الاجتماعى هو التقرير الاجتماعى الذى يجب أن يتضمن دراسة إمكانيات

الشخصية والبيئة للطفل وتقرير المشكلة ودراسة تاريخ الحال والنمو فى مختلف المراحل والجو الأسرى والتريح التربوى وعادات الطفل وهواياته وكذلك يتضمن التقرير الاجتماعى مشاكل الطفل وعلاقته بأقاربه وليس العاملين بالمؤسسة ونوع التشرد والانحراف وبعد أن يقوم الأخصائى الاجتماعى بهذه الدراسة يضع الخطة العلاجية لكل حالة وفقاً لفرديتها ونوعيتها الخاصة وهناك العديد من المدارس الخاصة من الممكن أن يعتمد عليها الأخصائى الاجتماعى كإطار نظرى مرجعى لعلاج حالات الأحداث والتي منها مدرسة التحليل النفسى والاتجاه الوطنى الوظيفى والاتجاه السلوكى والاتجاه الفعلى والاتجاه المحيطى .

ولأهمية هذا الموضوع فى مجال رعاية الأحداث سوف نتحدث عنه بشرح مفصل حيث يتميز البحث الاجتماعى فى جنوح الأحداث بكونه بحث تفصيلى يتعمق إلى الدوافع الحقيقية لأعراض الانحراف .

ويتناول كل النواحي التى تساهم فى خلق هذه الشكال ويلتجئ للأخصائى الاجتماعى فبحثه للحالات التى يجمعها عن طريق مقابلة الطفل وأسرته ورفاقه وزيارة منزلة ومدرسته

ومكان عمله وإلى ما ذلك ممت يجهه مناسباً لظروف عمله وحالته ونجد أن الأخصائي يسترشد في عمله بالتقارير التي يحصل عليها من الأخصائيين الذين فحصوا الطفل كالطبيب البشري والأخصائي النفسي الذين غالباً ما يقومون بفحصه وإذا دل الفحص على أن الحالة الصحية داخلاً في الانحراف وكذا الأخصائي الاجتماعي على التاريخ الصحي للطفل بما فيه من أنواع العلل والنكسات والمضاعفات وما ناله الطفل من عناية وعلاج في كل حالة وإذا دلت الاختيارات الخاصة على نقص في قوى الطفل العقلية أعطى الأخصائي الاجتماعي لهذه الناحية عناية خاصة وحلول الربط بين حالة الضعف العقلي عنده وبين الطريقة التي تعرض لهذا اللون من الانحراف السلوكي الذي وقع بسببه تحت طائلة القانون كما يجب أن يوجه بعض الاهتمام للبحث عن مظاهر الذكاء المحدود في أسرته وعن العوامل البيئية التي تؤثر في ذكاء الطفل . وإذا ما توصل الأخصائي إلى مشكلة الطفل باعتبارها مشكلة نفسية فلا بد أن يوجه بعثه الوجهة النفسية بالإضافة إلى نواحي الاهتمام المتعلقة بهذا النوع من الانحراف وذلك توطئه لعرضه على الطبيب البشري أو النفسي بالإضافة إلى ما سبق يصوب

الأخصائى الاجتماعى مجهوداته إلى الحث فى مواطن الاهتمام
الآتية :-

يهتم الأخصائى الاجتماعى بجميع النواحي الشخصية
للطفل فى ذلك عوامل جسمية وعقلية ووجدانية واجتماعية أما
النواحي الجسمية فيلاحظ الأخصائى الاجتماعى ما يبدو على
الطفل من مظاهر الصحة والمرض والعاهات ثم يشفع رأيه
بتقرير الطبيب البشرى .

ومن الناحية الفعلية يصف قدراته على التعبير وقدراته
على التفكير وإدراكه للأمور لما يتناول مستواه الثقافى وحالته
المدرسية ثم يشفع رأيه بتقرير الطبيب النفسى المعالج
للمريض .

وللناحية الاجتماعية أهمية خاصة فى حالات انحراف
الأحداث ولذا يجب أن يهتم الأخصائى الاجتماعى بمعرفة
النواحي الترفيهية فى حياة الطفل وألوان النشاطات المفضلة
إليه وميوله ومدى قدرته على الإنتاج والاندماج فى النشاط
الجمعى .

بيئة الطفل : -

تتكون بيئة الطفل من أسرته والأوساط الخارجية التي ينتقل بينها ويهتم الأخصائي الاجتماعي في تكوين الأسرة ومدى تماسكها أو تفككها وحالتها الاقتصادية ثم الحالة الصحية للأسرة عموماً وطريقة معيشتها واتساع المسكن بالنسبة لعدد الأفراد يتسم دراسة حالة الأسرة الاجتماعية والثقافية .

بما فيه من عادات وتقاليد وضوابط أخلاقية واحترام الطفل للمثل العليا وما وصل إليه أفرادها من التعليم ويهمننا بصفة خاصة الحالة الوجدانية للأفراد ونوع العلاقات التي تسود الجو السرى وخصوصاً علاقة الوالدين ببعضهما وعلاقة الطفل بها ومدى الثقة والاهتمام والحنان الذي يتمتع به وتتكون بيئة الطفل الخارجية وقضاء وقت الفراغ ويجب أن يحاول الأخصائي الاجتماعي أن يبين النواحي الثقافية التي تسود عالم الطفل الخارجى . تؤثر فيه كما يبرز النواحي الثقافية والمستويات الأخلاقية التي يعيش فيها الطفل فى الخارج .

دراسة الانحراف : -

يهتم الأخصائيون الاجتماعيون بوصف الانحراف والطريقة التي أدت إلى اكتشافه ومدى ملائمة ومساهمة الطفل

نسبة كما وصف الأفراد المشتركين فى العمال غير الاجتماعية معه أو المحرضين له والأساليب التى استعملت لاتمام هذه الأعمال وإن كانت من أنواع السلب والسرقة يعنى بوصف طبيعة المسروقات كما يتم بنوع الانحراف وهل هو عارض أم متكرر . ويحاول الأخصائى الوصول إلى معرفة تفسيراً الطفل للسلوك الذى صدر منه أو بتعارضه مع القانون كما يحاول أن يحصل على رأى الأسرة فى الانحراف الطفل وتفسير الوالدين له ومدى معرفتهما بخطورته وشعورهما بالمسئولية نحوه ولا بد من تتبع الانحراف إلى الوقت الذى بدأ فيه الظروف التى أحاطت به ونوع المشكلات والسلوكية الأخرى التى ظهرت من الطفل ووقت ظهورها والطريقة التى عوملت بها وبعد أن تتوفر لدى الأخصائى المعلومات الكافية يقوم بتحليلها ليحدد نوع المعاملة الداخلية والخارجية المستولة عن ظهور الانحراف فى الطفل ويبرز أنواع الصراع الوجدانى والبيئى التى قادت الطفل إلى أن يلجأ إلى هذه الغراض السلوكية للتعبير عنها . ثم يقترح خط الفلاح المناسب وهناك بعض الصعوبات التى تواجه الأخصائى الاجتماعى أثناء تعامله مع حالات المنحرفين وتطبيق دور خدمة الفرد نذكر منها الآتى :-

أ- تفادت المؤسسات الاجتماعية العلاجية وامكاناتها وهو ما يعوق صيغة مشتركة لدور خدمتها للفرد فيها فدار الاستقبال تختلف من دار الملاحظة وتلك تختلف عن دور الإيداع وتختلف عن السجون .

ب- مجال المنحرفين هو مجال يتطلب لخدمة الفرد المفرضة كما لا نمارس فيه المبادئ على إطلاقها بل هو مجال يحتم التجاوز والاستثناء . عن كثير من المبادئ ويشكل بالتالي صعوبة أمام الممارس لتحديد مدى هذا الاستثناء وكيفية فرض الخدمة على عائلة فعلى سبيل المثال يكون من الصعب تطبيق مبدأ تقرير المصير إذ أن القانون يفرض على الأخصائي موقفاً خاصاً لا يمكن أن يحيد عنه وليس في مقدوره موافقة الحدث أو أسرته على أمر لا يقدره القانون .

ج- رغم الاتفاق على أهمية العلاج البيئي للأحداث المنحرفين إلا أنه قد يتعذر في بعض الحالات تحقيق هذا العلاج على الوجه الكامل أو تحقيق أخلاقاً بحيث أن الأحداث المنحرفين هم دوماً العنصر الحاضر لتلقى المساعدة بل إن عدم استعداد البعض للتعاون جهلاً أو تأففاً أو إحساساً باللامبالاة يعوق استثمار جهودهم في العملية العلاجية كما إن

انخفاض المستوى الثقافى والاجتماعى والاقتصادى لبعض الأسر يقف عقبة أيضاً فى سبيل التعاون .

د - صعوبة تقييم خدمة الفرد فى هذا المجال فثمة جهودها لا يمكن إدراكه خلال ممارستها بصورة واضحة إن معيار تقييم سلوك الحدث لا يمكن أن نلمسه إلا بعد عودة المنحرفين لبيئته الطبيعية والأفراج عنه .

٢- الخدمات الجماعية للأحداث :

و تتمثل فى اشتراك الأطفال فى جماعات متجانسة قدر الإمكان مع التركيز على استخدام طريقة خدمة الجماعة .. و تتم هذه العملية بالاتفاق مع أطراف الفريق العلاجى عن طريق إلحاق بالجماعات المختلفة التى تناسب حالته وليس من شك فى أن الأخصائى الاجتماعى يستطيع أن يحقق الاستفادة من أثر الجماعة على سلوك الأطفال وتعديل الأدوار فعن طريق ما يدور من تفاعل بينهم كجماعة من ناحية . وبينهم وبين الأخصائى من ناحية أخرى بالإضافة إلى الاهتمام بالنواحي الآتية :

أ- الاهتمام بتوفير المناخ الملائم داخل المؤسسة الذى يسود فيها الحب والتقبل والتسامح والفهم وغير ذلك من ضروريات الجو العلاجى السليم .

ب- ممارسة العديد من البرامج والأنشطة الثقافية والتعليمية والفنية والرياضية والترويحية البسيطة التى تناسب إمكانيات هؤلاء الأطفال وتتنشى مع رغباتهم .

ج- اكتساب الطفل العادات الصحية والغذائية والانماط السلوكية المرغوب فيها خاصة التصرفات داخل الفصل وميعاد النوم والاستيقاظ ترتيب المكان والملبس وتعلم أداب المائدة والاشتراك فى تنظيف العنبر .

هـ- ترك الحرية للطفل فى اختيار أصدقائه مع توجيهه إلى حسن اختيارهم .

و - توفير الحماية لهؤلاء الأطفال من خلال العناية بالواجبات الغذائية المقدمة إليهم وتوجيه المسؤولين لضرورة الاهتمام بالعمل على نظافتهم دورياً .

و يمكن تقسيم الجماعات العلاجية للأطفال داخل المؤسسة
إلى الأنواع الآتية :-

١- جماعات تطمينية :-

يقوم فيها على أساس التسامح والتقبل والتشجيع المستمر
ومن خلال الدور الخامس المسند إلى الطفل وتفاعله مع الدوار
الأخرى يمارس هذا الطفل استخدامه لذاته في جو يرفض
الزجر أو التسلط أو اللوم أو العلاقات الرسمية ويتم تشكيل هذه
الجماعة (الجماعات) داخل المؤسسة من خلال جماعة للعب
والنادى وجماعات الأنشطة .

٢- جماعات استشارية :-

وهي جماعات نشاطها على المنافسة والإثارة والمبادأة
وترفض الانكماش والانسحاب وتمارس أولاً بأول أساليب
الثواب والعقاب ويؤدي التزام الطفل بهذه القيم التي تدفعه
للعمل والخلق وتخصيص هذه الجماعات للأطفال الذين
يتسمون بالبلادة والعزلة والانطواء ونفقد الاهتمام .

٣- جماعات متعاطفة :-

وهى التى تتسم بالتعاطف والدفء العاطفى وتسمح للأطفال فى داخلها عما يحسونه من مشاعر غضب أو كراهية دون خوف من اللوم أو التأهب أو الإدانة . وتقيد مثل هذه الجماعات حالات الأطفال الذين يعانون من مشاغبة اضطرارية ومن لديهم إحساس بالذنب أو النقص .

٤- جماعات حرة :-

وهى التى تمنح أعضائها أكبر قدر من الحرية وأقل قدر من القيود ويقوم نشاطها على الحكم الذاتى والتحرر من اللوائح والإلتزامات ما دامت لا تمس كيان الجماعة ويختفى بداخلها أى مظهر للرسميات أو الأصول الجامدة ويطلق فيها العنان فى حرية شبه مطلقة لإرادة الأطفال وهذه الجماعات تقيد الأطفال الذين يعانون من القلق والمخاوف الاعتمادية .

٥- جماعات رادعة :-

وهى جماعات تسودها ضوابط حازمة وقيود صارمة تدفع الأعضاء إلى الكف عن أى أسلوب يخالف قيم الجماعة وهذه الجماعة تقيد مع الأطفال المنحرفين والعدوانيين .

ويمكن تشكيل هذه الجماعات بالإستعانة بالمتطوعين وتحتاج إلى انتقاء دقيق لأعضاء الجماعات ومهارة عالية من جانب المعالجين وإذا ما تعدل سلوك (الفرد) الطفل داخل هذه الجماعات ممكن نقلها تدريجياً إلى جماعات شبه طبيعية .

٣- الخدمات المجتمعية للأحداث :

أن هذا النوع من الخدمات له أهمية كبيرة يأتي مكملاً لدور الأخصائي في العمل مع الأحداث ومن الممكن أن تتضمن هذه الخدمات الجهود الآتية :-

١- العمل على إيجاد وعى اجتماعى مستدير بين المواطنين بأسباب هذه المشكلة ونتائجها وكيفية التغلب عليها وطرق رعايتها مستخدمين فى ذلك كافة وسائل الاعلام المتاحة وعقد الندوات بالمحاضرات مع إصدار النشرات المبسطة فى أسلوبها .

٢- توعية المواطنين بضرورة الاستجابة للحملات الصحية التى تقوم بها الدولة لتطعيم الأطفال .

٣- الدعوة إلى إنشاء المزيد من المؤسسات والمعاهد المتخصصة التى تدعى الأطفال المنحرفين وتزويدها بكافة

الإمكانات المادية والبشرية والفنية التى تعينها على أداء رسالتها بنجاح مع العمل على إيجاد روح من التعاون والتنسيق بين هذه المؤسسات .

٤- الدعوة إلى إصدار المزيد من التشريعات والقوانين التى تساعد على حماية هؤلاء الأطفال وتحريم استغلالهم وكذلك توظيفهم فى الأعمال التى تناسب قدراتهم .

٥- الدعوة الإنشائية بمعنى الدعوة لإنشاء المزيد من مكاتب التوعية والتوجيه الأسرى وعيادات توجيه الطفل ودور الحضانه والعيادات النفسية .

٦- الدعوة إلى زيادة الاهتمام ببرامج تدريب العاملين فى مجالات رعاية الأحداث من مدرسين وإخصائيين نفسيين وأخصائيين اجتماعيين .

٧- دراسة خبرات وتجارب الدول المتقدمة فى هذا المجال أو الميدان ومحاولة الاستفادة منها بما يتناسب مع طبيعة المجتمع وثقافته ومحاولة الاستفادة من الإمكانيات المختلفة للأمم المتحدة ووكالتها .

٨- القيام بإجراء البحوث والدراسات العلمية يهدف محاولة معرفة أسباب مشكلة الانحراف بالنسبة للأحداث ونطاق المشكلة فى المجتمع والبحث عن أفضل الوسائل العلمية لرعاية وتدريب وتأهيل الحدث مهنيًا وكذلك تقويم سلوكه - وتقيم خدمات الرعاية القائمة .

رابعاً : اعتبارات خاصة بالعمل مع الأحداث :

هناك بعض الاعتبارات التى من الضرورى أن تكون أمام نصب الأخصائي فى أثناء عمله مع الأحداث هى أنه أثناء عمله يصادفه وخاصة فى أنه فى المؤسسات الإيداعية بعض الصعوبات الشاقة وخاصة عند تطبيق مبادئ خدمة الفرد و هى :

١- سيادة الأنانية وحب الذات بين الأحداث مع بطئ تكوين الضمير الاجتماعى .

٢- الحذر من السلوك الانتقامى من الشائع بينهم وخاصة عند تطبيق مبدأ الحكم الذاتى أو عقاب المخطئين فى الاجتماعات .

٣- فغان كثير من القيم الاجتماعية سواء فى آداب الحديث أو السلوك الاجتماعى .

٤- بطء تكوين العلاقة المهنية والثقة مع ضعف الشعور بالولاء لدى الكثيرين .

٥- عدم الهاون فى أقل سلوك أو شكوى أو رغبة من أى منهم فقد يترتب على هذا التهاون هرب أو انتصار أو اعتداء .

٦- مراعاة انتشار الجنسية المخلية بين نسبة من المودعين والعمل على مقارنتها بشئى الوسائل .

٧- مجتمع الأحداث عادة يطلق الضمان لبعض الاتجاهات العدوانية والانحرافية داخل المؤسسات ويصطلحون سالفه خاصة (كالتعليب) و (الدسترة) وهى اصطلاحات تمثل العدوان الجنسى والسرقه والهرب إلخ .

الفصل الثالث

مجال الشباب

الخدمة الإجتماعية و الشباب

أولاً: قضية الشباب استكشاف الآفاق^(١) :

ابتداء من عام ١٩٦٨ هبت عاصفة شبابية فأطاحت باستقرار نظام عالمي عجوز واحتلت هذه الظاهرة جوهر حوار علمي عريض يدور حول سؤال رئيسي مضمونه لماذا ثورة الشباب بيد أن الاهتمام بالظاهرة الشبابية بدأ حثيثاً قبل ذلك .

و هو الاهتمام الذي ظهر كنتيجة لانبثاق تمردات الشباب دفعت إلى التميز مع بداية الستينات والتي بدأت في نهاية الخمسينات والتي استمرت حتى بلغت أوجها في التصاعد الهائل لتمرّد الشباب مع نهاية الستينات بحيث ظهر اتجاه للنظر إلى هذه الحركات باعتبارها واحد من أهم الظواهر في مجتمعنا العالمي المعاصر وبدأت هذه الحركات بالنسبة للبعض باعتبارها تنبؤاً بفشل الحضارة الحديثة وموتها بينما كان يعنى ذلك بالنسبة للآخرين تبشيراً بفجر حضارة جديدة .

(١) على ليلة - العالم الثالث - مشكلات و قضايا - مرجع سابق ، ص ١٤٥ .

و بظهور الشباب على ساحة النظام العالمى فى معية
زمانية واحدة أصبحوا هم جوهر التركيز والاهتمام وذلك
باعتبارهم مضمون الحركة فى النسيج الاجتماعى قد يكونوا
جزءاً منه إلا أيضاً قوتهم الضاغطة والمحركة . وهم بذلك
يمثلون جوانب التطور والدينامية . وهى الدينامية التى تتخلق
عادة من نظرتهم المستقبلية فهم ليسوا ذوى ماض يتحسرون
عليه أو يرتبطون به . وهم أيضاً ليسوا ذوى حاضر ممتلئ
بالمسئوليات والمشاكل ومن ثم فإن نظرتهم ما تكون منطلقة
إلى الأمام . إلى المستقبل تود أن تؤسس جذور هويته فى
الحاضر الذى قد لا يكون ملائماً لصياغة المستقبل
المبتغى . وما هنا تكون نظرتهم حائلة . واهمة إلا أنها دائماً
ما تكون متقدمة فى جميع الحالات . لأنها إلى الغد والمستقبل
وبين رفض الحاضر وطلب المستقبل تتأسس عادة بين الشباب
حركة تلقائية ترتبط دائماً بالتغيير الذى قد يتطرقوا فى رفضه
حتى استخدام العنف ضد واقعهم المقيد لحركتهم مطالباً دائماً
الانحراف عن مساره .

يكشف البحث فى قضية الشباب أيضاً أن لهم حضورهم
فى المعادلة الجيلية أو الاجتماعية وأن لهم دورهم فى مراحل
التاريخ المختلفة لأن لهم فعالية صناعة الحركة فيه فلهم مكانتهم

فى التدرج الجيلى غير أنهم أصبحوا طرفاً فى معادلة أكثر بروزاً هى المعادلة الاجتماعية ومن ثم بدأ وضعهم يكتسب ملامح جديدة ويتخلى عن أخرى قديمة ونتيجة لذلك تخلق ملامح جديدة لموقفهم وبناء شخصيتهم وفى إطار ذلك قد تثار تساؤلات عديدة هل ما زال موقف للشباب موقفاً جيلىاً تلقى حوله صراعات النسيج الاجتماعى ويميز دورة الأجيال التاريخية ؟ أم أن هذا الموقف أصبح موقفاً اجتماعياً طبقياً ؟ محور الاختلاف والصراع يدور حول الموقف من العملية الاجتماعية من الذى يعطيها دعمها وينتجها ومن الذى يحصل على نتائجها أو فائضها ؟ من كل النتائج الاجتماعية والاقتصادية المترتبة على ذلك (١).

استكشاف قضية الشباب يفرض علينا الانتباه إلى مجموعة من المتغيرات ذات الطابع العالمى . كالحضور المفروض لتغير العالمية الذى تؤكد من خلال ثورة المواصلات والاتصال . كذلك الحضور المكثف لبعض الأحداث المحلية التى اتخذت طابعاً عالمياً فبرغم بروزها فى محلية محددة إلا أنها اكتسبت اهتماماً إنسانياً عاماً لأن تأثيرها لم يقتصر على

(١) على ليلة - العالم الثالث قضايا ومشكلات - مرجع سابق ، ص ٤٤٥ .

حدود محليتها كالثورة الفيتنامية مثلاً و أحداث ذقابة تضامن البولندية أيضاً . بالإضافة إلى ذلك ميكنة الحياة المحيطة بالإنسان كأحد الآثار العلمية والصناعية تعتبر متغيراً آثار الرفض الشبابى لهذه الحضارة بحثاً عن واقع حضارى جديد . كل ذلك وغيره كان له تأثيره العديد على تماسك المحليات ومن ثم التأثير على استمرارية تراث هذه المحليات نقياً دونما اختلاط . غير أنه حينما يقع التفاعل يطرح التغير كضرورة ومن الطبيعى أن يكون لذلك أعباء ومعاناة يتحمل وقعها الشباب كى ينتقل بالمحلية إلى العالمية (١) .

بحيث يتوازى مع ذلك الانتقال من الحاضر إلى المستقبل . غير أنه لإنجاز ذلك هناك محاذير وضرورات لابد وأن نأخذها فى الاعتبار .

فمحظور علينا أن نطرح قضية الشباب طرْحاً تصميمياً . كالقول بأن المسألة الشبابية مسألة معاصرة أو إرجائها أو بعض تفاعلاتها إلى عوامل أو متغيرات أحادية منفردة . ذلك لأن المسألة الشبابية فيها قدم وفيها جدة وأنها إذا أصبحت الآن بارزة فلأن ذلك يرجع أساساً إلى عوامل تتعلق بالسياق

(١) على ليلة - المرجع السابق ، ص ٤٤٥ .

العالمى أو التفاعلات المحلية ثم الخصائص والملامح الجديدة التى بدأت تتناب البناء الدافعى للشخصية الشابة فيما يتعلق بعلاقتها بسياقها المحيط وموقفها من مكوناته وعناصره .

محظور أيضاً القول بالتعميم الذى يذهب إلى أن الفئة الشبابية ذات ملامح إنسانية شاملة وذلك لمجرد اشتراك التجمعات الشبابية عالمياً فى بعض الخصائص التكوينية أو العمرية ومن ثم الوصول إلى استنتاج خاطئ . من خلال ذلك يؤكد أن القضايا واحدة والمواقف متماثلة ومن ثم فلا بد من منهج واحد متميز ذلك لأن حقائق الشباب هى حقائق اجتماعية ترتبط بحدود المحلية وتوجب أن يسير التفاعل وجهة معينة مرتبطة أساساً بحقائق هذه المحلية ذلك يفرض ضرورة البحث عن مناهج علمية ملائمة لإدراك تفاعلاتها و تحديد القواعد و القوانين التى تحكم حركتها .

محظور علينا أيضاً أن نتصور نحن الكبار نحن الذين ندعى دور الوصاية نحن الذين نمثل المكانة المؤسسية أو التامة الصياغة بأننا المثال الذى يحتذى ففى ذلك خطأ فادح خلاله من المستقبل أو الطبيعة المتحركة أن يتوقف لى يتطابق مع

العضى الساكن فى جوهرة علينا أن نتخلى عن النظرة إلى الشباب باعتبارهم خراف ضالة .

علينا أن نجعل المشاعل تنير بنورها طريق المستقبل دون قسر على السير فيه وأيضاً دون حجب لأماكنه الوعرة علينا أن نتذكر القول المسيحى بأنهم " خراف ضالة فيها براءة فيها سذاجة فيها صلاحية إلا أنها تستقيم فقط تحت رعاية الراعى " الصالح الأمين أو القول الإسلامى " ريح الجنة فى الشباب فلا تحولوا تياره إلى النار " (١).

إلى جانب ذلك علينا أن نتخلى عن أى إدراك مستقطب للشباب فهم ليسوا ملائكة لا يأتون الخطأ وهم أيضاً ليسوا أشرار لا سبيل للهداية أمامهم . وإنما هم بشر لديهم ملامح البشر ومن ثم فهم بحاجة إلى اللهو لنعاش الحياة بقدر ما هم تواقون إلى التضحية والفداء من أجل الحياة هم بحاجة إلى ممارسة كل ما يرتبط بسير الحياة الكاملة للإنسان ومن ثم فليس علينا أن نعايرهم بأنهم ذوو عنف ولا هون وليس علينا دائماً أن ننصب أنفسنا دائماً باعتبارنا أصحاب أجراس تدق لتعلن انحرافهم أو رجوعهم إلى جادة الصواب .

(١) على ليلة - مرجع سابق ، ص ٤٤٨ .

ذلك يعنى أنه من الضرورى أن نرفع مظلة الوصاية عن الشباب ففى ذلك إطلاق لكل طاقات الحاضر للانطلاق بقوة وموضوعية إلى المستقبل فى إطار ذلك لابد أن ندرك المسألة الشبابية من خلال رؤية الشباب لها علينا أن نتجنب محاولة فهمهم فى غيابهم أو بالوكالة عنهم فذلك يعنى أنهم دون النضج وهذا حكم اتهامي ويعنى أيضاً نظرة تأمرية من الخارج لا تدرك بما فيه الكفاية تفاعلاتهم الداخلية .

مفهوم الشباب*

يعنى هذه الدراسة بمحاولة التعريف على طبيعة الانتماء الاجتماعى للشخصية المصرية من خلال التطبيق الميدانى على عينة الشباب وقد تم اختيار فئة الشباب كموضوع للدراسة بشكل خاص استناداً إلى بعض العوامل الأساسية والتي يمكن تحديدها فيما يلى :-

(١) إن فئات الشباب هى أكثر فئات المجتمع حساسية وتأثراً بالتغيرات الاجتماعية التى تحدث فى المجتمع سواء

* نبلاء راتب - الانتماء الاجتماعى للشباب المصرى، دراسة سسيولوجية فى حقبة الانفتاح مراجعة سمير نعيم ، مركز المحروسة ، المعادى ، ١٩٩٩ ، ص ١٤٥ .

أكانت تغيرات إيجابية أو سلبية ... وذلك بحكم الطبيعة الانتقالية لهم بين مرحلتى الطفولة والرشد . ومن ثم فإن الشباب أكثر فئات المجتمع المصرى تأثراً بالتحويلات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية والثقافية التى تعرض لها هذا المجتمع فى فترة السبعينات نتيجة تطبيق سياسيات الانفتاح الثقافى .

(٢) وترجع دراسة أهمية الشباب أيضاً إلى زيادة حجم هذه الفئة فى المجتمع المصرى حيث يمثلون نسبة كبيرة من سكان هذا المجتمع .

(٣) أن الشباب هم عنصر التغير فى هذا المجتمع ودليل ذلك أن معظم الحركات الاجتماعية والثورية فى دول العالم الثالث كانت تتكون أساساً من شرائح مختلفة من الشباب بعبارة أخرى أن الشباب هو الذى يلعب دور أساسى وحاسم فى عملية التغير فى المجتمع .

أما فيما يتعلق بالمرحلة العمرية للشباب فإنه يمكن القول بأن هناك العديد من الاختلافات حول تحديد هذه المرحلة فالبعض يحددها بأنها تقع فيما بين الخامسة عشر والثلاثين

وذلك استناداً إلى أنها المرحلة العمرية التي تظهر خلالها علامات النضج الفسيولوجى والاجتماعى .

ويرى البعض الآخر أن مرحلة الشباب تبدأ عندما يبدأ النضج الفسيولوجى والسيكولوجى للشباب عند سن الخامسة عشر وتنتهى عندما يبدأ النضج الاجتماعى عند سن الثلاثون أى أن الشباب يبدأ فى الدخول فى مرحلة الرشد ويترك مرحلة الشباب عندما يبدأ فى أداء دور معين أو أدوار مختلفة فى المجتمع بل وعندما يحتل مكانة اجتماعية محددة حيث يرى هؤلاء أن الشباب هم الشريحة العمرية الممتدة بين اكتمال النضج الفسيولوجى وبداية النضج الاجتماعى .

ويعنى أن مرحلة الشباب هى مرحلة التى لم يكتمل بها النضج الاجتماعى للشباب بعد أو تحمل مسئوليات بحد .

ويتفق بعض الباحثين على تحديد فترة الشباب بالمرحلة العمرية من الثامنة إلى الثنتين وقد استند هؤلاء أن الثامنة عشر كسن للبداية - هى السن التى يكتمل عندها النضج الجسمى والعقلى أى استند هؤلاء إلى البعد البيولوجى فى تحديد سن البداية بينما استندوا فى تحديد سن النهاية إلى البعد الاجتماعى الذى يتمحور حول فكرة المسئولية حيث أن الشباب

لا يصبح مكتملاً أو ناضجاً إلا إذا تحمل مسؤولية تعكس نضجه الاجتماعي الذي تبلور حول المشاركة الإيجابية في تنمية المجتمع ومن سمات هذا النضج اختيار المهنة والبدء في ممارسة العمل وأداء الخدمة العسكرية . وممارسة الحقوق السياسية والمسؤولية الكاملة أمام القانون ثم الزواج والمسؤولية الأسرية (١).

وهناك أيضاً من يحدد فترة الشباب بالمرحلة العمرية من الخامسة عشر إلى الخامسة والعشرين ويستند البعض من هؤلاء الباحثين في تحديد الخامسة عشر كسن للبداية إلى اكتمال النضج الجنسي والخامسة والعشرون كسن للنهاية إلى أنها السن التي تحدث عندها تحولات هامة في حياة الشباب فعندما يترك التعليم بعد استكمالهِ ويلحق بعمل دائم ويتزوج ويسعى إلى تحقيق ذلك أو بعبارة أخرى يترك فترة الطلبة ويبدأ حياة الراشدين .

ويعتبر علماء السكان هم من أول من حاول تقديم تحديد لمفهوم الشباب . وفي هذا التحديد نجدهم قد استندوا إلى معيار خارجي يتمثل في السن أو العمر الذي يقضيه الفرد في أتون

(١) نجلاء راتب - الانتماء الاجتماعي للشباب - مرجع سابق ، ص ١٤٧ .

التفاعل الاجتماعي . ويختلف علماء الديموجرافيا فيما بينهم في تحديد بداية ونهاية هذا السن . فهناك من يؤكد أنهم من هم تحت سن العشرين وبذلك فهو يحدد نقطة النهاية دونما تحديد لنقطة البداية . وهناك من يؤكد إنهم من يقعون ابتداء من سن الخامسة عشر إلى سن الخامسة والعشرين . أو من يقعون بين سن الخامسة عشر إلى سن الثلاثين على ما يذهب آخرون . بينما يذهب فريق رابع إلى القول بأنه إذا كان مقنعاً أن تستمر فترة الطفولة حتى الثالثة عشر ، وأن فترة المراهقة تغطي السنوات بين الثالثة عشر والسادسة عشر ومن ثم فقد انضموا إلى قوة العمل ، وإلى المشاركين دائماً في بناء المجتمع والتفاعل الاجتماعي . وفي الحقيقة يرجع هذا الاختلاف بين العلماء داخل هذا النظام العقلي إلى طبيعة السياق الاجتماعي . الذي يعيش بداخله هؤلاء العلماء أو الذي يضم الشباب موضع الاهتمام . إذ يختلف المدى العمري الذي فيه هذه الفئة في المجتمعات النامية عنها في المجتمعات المتقدمة ، حيث تمتد فترة الشباب والمراهقة في الأخيرة عنها في الأولى ، بحيث نجد أن الحد الأقصى لسن الشباب ينتهي في الأولى مبكراً عن الثانية (١) .

(١) على ليلة - العالم الثالث - مرجع سابق ، ص ٤٥١ .

أما علماء الاجتماع ، فلهم هم الآخرين تحديدهم العلمى والموضوعى ، الذى يؤكد إنه بالإضافة إلى التحديد العمرى السابق فإن فترة الشباب تبدأ حينما يحاول بناء المجتمع تأهيل الشخص لكى يحتل مكانة اجتماعية ويؤدى دوراً أو أدواراً فى بنائه ، وتنتهى . حينما يتمكن الشخص من احتلال مكانته وأداء دوره فى السياق الاجتماعى ، وفقاً لمعايير اللعبة الاجتماعية . وهم يؤكدون أن الشخصية تظل شابة طالما أن صياغتها النظامية لم تكتمل بعد . وفى إطار ذلك يفرق علماء الاجتماع بين الدور فى مرحلة الإعداد ، والدور فى مرحلة الاكتمال والفاعلية . فدور الطالب والصبي الحرفى يعد من النوع الأول بينما يعتبر دور العامل والموظف والمهنى من النوع الثانى وبذلك يعتمد تحديد علماء الاجتماع للشباب كفئة على طبيعة ومدى اكتمال الأدوار التى تؤديها الشخصية الشابة . ويستتبع ذلك تأكيدهم على انتشار الرفض و العنف .

والتظاهر عند هؤلاء الذين لم تكتمل أدوارهم بعد . أو ما زالت فى طور الإعداد ، وذلك نظراً لنقص اكتمال صياغتها

النظامية ، كانتشار هذه الظواهر بين الطلبة أو العمال أو الموظفين الذين شغلوا أدوارهم المهنية حديثاً (١) .

و بعض هؤلاء الباحثين الذين يحددون سن الشباب من الخامسة عشر إلى الخامسة والعشرون يطلقون على هذه المرحلة مرحلة المرور إلى سن الرشد ويحددون الدخول فى سن الرشد و نهاية مرحلة الشباب ثلاث شروط هى بداية الحياة المهنية و الزواج و مغادرة العائلة الأصلية أو الاستقلال المكانى أو الاقامى .

و يرى آخرون فى أسباب تحديد مرحلة الشباب من الخامسة عشر إلى الخامسة والعشرون أنها المرحلة التى يبلغ فيها الشاب قمة النضج الفسيولوجى والنفسى والاجتماعى حيث يتحدد سن النهاية وهو الخامسة والعشرون أستناداً إلى أنها السن التى يصبح عندها الشاب قادراً على الأسهم والمشاركة الإيجابية فى حياة مجتمعة وقادراً أيضاً على ممارسة الحقوق التى يمارسها الراشدون (٢) .

(١) المرجع السابق .

(٢) نجلاء راتب - مرجع سابق ، ص ١٤٨ .

و يعرف بعض الدارسين ممن يتفقون على هذه المرحلة العمرية التي تقع ما بين الثامنة عشر ، و الثلاثون - الشباب بأنه ظاهرة اجتماعية تشير إلى مرحلة من العمر تعقب مرحلة المراهقة و تبدو خلالها علامات النضج الاجتماعى و النفسى و البيولوجى واضحة .

و كذلك يعرفه آخرون بأنه الفترة المتراوحة بين نهاية المراهقة و بلوغ النضج .

و من الواضح أن هناك اختلاف فى تحديد بداية سن الشباب بين الباحثين فبينما يرى البعض أنها تبدأ عند سن ١٥ لأنها السن التى يكتمل عندها النضج الجسمى للشباب يرى البعض أنها تبدأ عند سن ١٨ من العمر حيث اكتمال النضج الجسمى والعقلى وحيث تبدأ مرحلة المراهقة ^(١).

ومن الواضح فيما يتعلق بوجهه النظر الأولى والتي ترى أن مرحلة الشباب تبدأ عند سن ١٥ من العمر - أنه يوجد تداخل بين فترتى الشباب والمراهقة دون تحديد واضح بينما تميز وجهة النظر الثانية والتي ذهبت إلى أن مرحلة الشباب

(١) المرجع السابق .

تبدأ عند سن ١٨ من العمر بين فترتي الشباب والمراهقة حيث ترى أن مرحلة الشباب تبدأ من نهاية فترة المراهقة .

أما سن النهاية فعلى الرغم من أن الجميع يتفقون على أنه السن التي تبدأ عندها النضج الاجتماعى والذي يكون من أهم سماته :-

(١) بداية الحياة المهنية واحتلال الشاب لدورى اجتماعى محدد أى التحاق الشاب بعمل دائم .

(٢) الزواج وتكوين أسرة جديدة وتحمل أعباء المسؤولية الجديدة الأسرية .

(٣) الاستقلال عن الأسرة الأم .

إلا أن هؤلاء الباحثين يختلفون فى تحديد السن التى تبدأ عندها النضج الاجتماعى ويدخل الشاب عندها فى فترة الرشد فالبعض يرى أنه بدأ عند سن الخامسة و العشرين و يرى آخرون أنه يبدأ عند سن ٣٠ من العمر . و على أية حال فإن التحديدات الزمنية لسن الشباب تختلف بطبيعة الحال باختلاف المعايير التى يعتمد عليها الباحثون استناداً إلى اختلاف

السياقات باختلاف الطابع الحضارى و النظام الاجتماعى
و المستوى الاقتصادى و الاجتماعى و ما إلى ذلك .

و نحن نتفق مع الذين يحددون المرحلة العمرية للشباب
بالفترة من بين الثامنة وعشر- و الثلاثون - و ذلك استناداً إلى
أن سن ١٨ كسن للبداية هى السن التى يتم عندها اكتمال
النضج الجسمى و العقلى و النفسى و تنتهى عندها فترة
المراهقة حيث أننا نميل إلى التمييز بين فترتى المراهقة
و الشباب . و نميل إلى التعريف الذى يرى أم مرحلة الشباب
هى المرحلة التى تعقب مرحلة المراهقة .

و يربط علماء النفس وعلماء النفس الاجتماعى بداية
و نهاية مرحلة الشباب بمدى اكتمال بنائهم الدافعى . فإذا ولد
الفرد كمستوى بيولوجى ، فإنه كذات أو هوية يتم بناؤها إذا
استوعبت مجموعة التوجيهات القيمية الكائنة فى السياق
الاجتماعى من خلال عملية التنشئة التى تقوم بها نظم اجتماعية
عديدة . ثم إذا هى نتيجة لذلك استطاعت أن توائم بين هذه
التوجيهات القيمية من ناحية وإشباع احتياجاتها واهتماماتها
الأساسية فى مستوياتها الوجدانية و الإدراكية من ناحية
أخرى ، بحيث تشير هذه المواءمة إلى امتلاك الشخص لبناء

- دافعى متكامل يمكنه من التفاعل السوى فى المجال الاجتماعى (١).

و إذا كان علماء السكان والاجتماع والنفس قد حاولوا تقديم تحديدهم الموضوعى للشباب فلعلماء البيولوجيا رؤيتهم أيضاً . وهى الرؤية التى تؤكد على ربط نهاية هذه المرحلة باكتمال نمو البناء العضوى و الفيزيقي . من حيث الطول والعرض ، أو من حيث نمو واكتمال كافة الأعضاء التى لها وظائف معينة فى بناء الجسم سواء كانت أعضاء داخلية أو خارجية كالغدد وما غير ذلك .

تذهب هذه النظم العقلية أيضاً إلى أنه إذا اصطلحنا على تقسيم دورة حياة الإنسان بين الطفولة والشباب والرجولة والشيخوخة . فإن المرحلة الأولى فى غالبها بيولوجى بينما الثانية اكتمال بيولوجى ونفسى واجتماعى ، ويعتبر الثالثة امتداداً بهذا الاكتمال إلى أقصى مستويات النضج ، وهو المستوى الذى يبدأ فى التحلل فى المرحلة الرابعة ، حيث الشيخوخة ، وأن المرحلة الثانية . مرحلة الشباب - هى مرحلة المعاناه ، لأنها مرحلة الاكتمال ، والاكتمال مرحلة فيها إضافة

(١) المرجع السابق ، ص ٤٥٢ .

وتولد ، فيها مرحلة غرس ورفض ، فيها فعل ورد فعل ، وهذا ما يحكم تفاعلات هذه المرحلة . ذلك بمعنى أن الشخصية الشابه تعتبر بناءً يتكون من مجموعة من العناصر البيولوجية المتفاعلة والتي يسود بينها نمط من التوازن يعكس ملامح الشخصية الشابه ، وفيما يلي نذكر بعضاً من هذه العوامل :-

١- ويعتبر العنصر البيولوجى هو العنصر الأول فى بناء الشخصية الإنسانية الشابه ويولد الفرد بهذا العنصر ، فهو من خلاله يعتبر امتداداً للطبيعة ولا يختلف الإنسان عن الحيوان فيما يتعلق بمكوناته العضوية والبيولوجية ، هذا العنصر يتضمن بعداً هاماً هو الحاجات الأساسية التى تتطلب إشباعاً ، بحيث تخلق هذه الحاجات لديه ميلاً إلى خارج بنائه العضوى ، إلى التفاعل مع الآخر بحثاً عن الإشباع .

٢- و يعتبر العنصر الاجتماعى هو العنصر الثانى فى بناء الشخصية الشابه . و هى تقدم البيئة المحيطة بالفرد و التى بإمكانها أن تقدم إشباعاً لحاجاته الأساسية بل نجد أن هذه البيئة الاجتماعية عادة ما تزود الشخص ببعض الحاجات الاجتماعية الأخرى التى عليه السعى لإشباعها إلى جانب حاجاته البيولوجية الأساسية . ويتم غرس هذا العنصر من الخارج من

خلال عملية التنشئة الاجتماعية التي يتم إنجازها بوسائل عديدة كالأسرة ، المدرسة ، ومؤسسة العمل أو المهنة ، وعادة ما تتكون الخبرات التي يكونها الشخص نتيجة للتعامل مع العالم الخارجى إلى جانب البيولوجى والعنصر الاجتماعى .

٣- و يعتبر العنصر السيكولوجى هو العنصر الثالث و يضم مجموعة الخبرات التي يكونها الشخص نتيجة للتعامل مع العالم الخارجى إلى جانب اتجاهاته نحو هذا العالم . و تتكون هذه الاتجاهات و الخبرات لدى الشخص نتيجة للتفاعل الذى يتم بينه و بين العالم الخارجى ، فالعنصر السيكولوجى إذا ينتج عن التفاعل بين العنصر البيولوجى و الاجتماعى . و من ثم فهو يختلف من شخص لآخر نتيجة لطبيعة تكوينه البيولوجى بدرجة ما و بدرجة أكبر بالنظر إلى طبيعة البيئة الاجتماعية التى تشكل إطار تأهيله الاجتماعى^(١).

٤- و يشكل المكون الثقافى العنصر الرابع فى الشخصية الشابة ، و يتم استيعاب ونمى أيضاً إلى اعتبار أن المراهقة هى المرحلة الوسطى فى الطفولة و الشباب .

(١) المرجع السابق ، ص ٤٥٢ .

أما السن الذى نميل إلى اعتباره نهاية لمرحلة الشباب هو سن ٣٠ وذلك استناداً إلى أنها أقصى سن يمكن أن يتم عندها الاستقلال عن الأسرة الأم وأنها فترة التعليم النظامي والالتحاق بعمل دائم وأيضاً الزواج وتكوين أسرة جديدة وهى المؤشرات أو السمات التى أتفق عليها الباحثون كدلالة على بداية النضج الاجتماعى وانتهاء مرحلة الشباب والدخول فى مرحلة الرشد .

و كما هو واضح أننا نختلف فى تحديد سن النهاية للشباب مع من يحدده ٢٥ وذلك لأننا وضعنا فى اعتبارنا أن مرحلة الشباب فى المجتمع المصرى - محل الدراسة - تطول نسبياً إلى ما بعد ٢٥ - نتيجة ازدياد حدة المشكلات التى يواجهها الشباب فى هذا المجتمع مثل تقلص فرص العمل حيث يستغرق الشباب وقتاً طويلاً - بعد تخرجه والبحث عن فرص العمل وارتفاع سن الزواج نتيجة الأزمات الاقتصادية الطاحنة يؤكد ذلك بيانات تعداد ١٩٨٦ التى تشير إلى ارتفاع متوسط سن الزواج إلى ٢٩ سنة للشباب وغير ذلك من المشكلات التى يواجهها الشباب المصرى والتى تؤجل دخوله فى مرحلة الرشد وبداية النضج الاجتماعى وبعبارة أخرى فإن الشباب فى مصر يتأخر نضجه الاجتماعى لأنه يظل لفترة طويلة لا يتحمل مسؤوليات اجتماعية ولا يحتل دوراً اجتماعياً محدداً .

ويمكن استخلاص التعريف المجرد من مواقع العرض السابق:

(أ) التعريف المجرد للشباب :-

مرحلة الشباب هي المرحلة التي يكتمل عندها النضج الجسمي والعقلي للشباب وتنتهي عند بدايتها فترة المراهقة وتستمر حتى بداية النضج الاجتماعي والذي يعنى بداية تحمل الشاب لأعباء مسئوليات اجتماعية مختلفة منها .

احتلاله لدور محدد أى بداية ممارسة عمل دائم والزواج وتكوين أسرة والانفصال عن الأسرة الأم .

أولاً : ماهية رعاية الشباب وخصائصها

منذ أن عرفت رعاية الشباب كميدان عمل متخصص وضعت لها العديد من التعريفات سواء على المستوى العاملين مع الشباب بصفة عامة أو بين المهتمين بها فى الخدمة الاجتماعية وفيما يلى بعض من هذه التعريفات التى تمثل وجهات نظر متعددة خلال الأعوام الماضية .

(١) رعاية الشباب هي النشاط الذى يمارسه الشباب فى أوقات الفراغ ذلك النشاط الذى يؤدى إلى غرس الشعور بالراحة والسرور والحرية فى النفس والتخلص من الطاقة الجسمانية والانفعالية الزائدة .

و يوضح هذا التعريف أن رعاية الشباب عبارة عن النشاط الذى يمارسه الإنسان بغرض الإمتاع والإشباع من جانب والتخلص من الطاقات الزائدة من جانب آخر .

أن الرعاية الاجتماعية بصفة عامة تشير إلى مجموعة كاملة من الأنشطة المنظمة التى تقوم بها الهيئات الطوعية والحكومية التى تسعى إلى علاج المشكلات الاجتماعية والحد منها و الوقاية من أثارها ، وتحسين الأحوال المعيشية للأفراد والجماعات أو المجتمعات . وتعتمد أنشطة الرعاية الاجتماعية على استخدام جهود المتخصصين والمهنيين كالأطباء والمرضى والمحامين والمعلمين والأخصائيين الاجتماعيين و النفسيين (١).

و رعاية الشباب فى الواقع لا تقتصر على ذلك فقد يمارس فرد أو مجموعة من الأفراد أو نشاطاً فى شارع أو

(١) محروس خليفة - مرجع سابق ، ص ٢١٥ .

منزل وفي مقهى أو نادى وقد يكون هذا النشاط إيجابياً أو سلبياً فردياً أو جماعياً مشروعاً أو وغير مشروع . ومن ثم فإن رعاية الشباب أبعد من ذلك بكثير فهي تعنى أن يحدد الشباب أهدافه وينظم نفسه ويختار قياداته ويحدد أدواره ويرتبط بمعايير قد وضعها في ضوء معايير وقيم المجتمع الذى ينتمى إليه ويمارس خبراته الفردية والجماعية وأوضح مثال على ذلك ما تقوم به مراكز توجيه الشباب ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية وغير ذلك من مؤسسات قد لا تعتمد الكثير منها على أى لون من ألوان النشاط بالإضافة إلى ذلك فإن هذا التعريف أقرب إلى الترويج منه إلى رعاية الشباب (١).

ومن هنا تتضح جوانب القصور فى هذا التعريف فضلاً عن جوانب أخرى ستتضح فى ضوء ما يلى من تعريفات .

(٢) رعاية الشباب هى مجموعة من الخدمات تقدم للشباب عن طريق المؤسسات والهيئات بقتصد تزويدهم بنوع من الخبرة الجماعية التى تتيح لهم فرص النمو .

(١) نصر خليل و آخرون - الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب ص ١٩ .

و فى هذا التعريف نلاحظ حصر رعاية الشباب فى نطاق ميدان معين يودى إلى تضيق مجالات الرعاية و حجبها عن الميادين الأخرى مثل الميادين التعليمية و المهنية و الصحية و الاقتصادية و كلها مجالات متباينة و مترابطة ببعضها البعض تؤثر كل منهما فى الأخرى و تتأثر بها .

(٣) رعاية الشباب هى خدمات مهنية أو عمليات و مجهودات منظمة ذات صبغة و قائية و إنشائية و علاجية تؤدى للشباب و تهدف إلى مساعدتهم كأفراد أو جماعات للوصول إلى حياة تسودها علاقات طيبة و مستويات اجتماعية تتماشى مع رغباتهم و إمكانياتهم و تتوافق مع مستويات و أمانى المجتمع الذى يعيشون فيه .

أبرز هذا التعريف أن رعاية الشباب خدمات مهنية أى يختص بها ممارسون مهنيون من بينهم مهنة الخدمة الاجتماعية و التربوية بفروعها المختلفة كما أكد التعريف على الجوانب الوقائية و الإنشائية و العلاجية إلا أن التعريف أغفل الدور الإيجابى للشباب و وضعه فى دور المتلقى للخدمات وليس مؤدياً لها أو مشاركاً فيها تخطيطاً و تنفيذاً كما لم يحدد التعريف طبيعة

وهوية هذه الخدمات حيث أن هناك مهن وتخصصات عديدة تقدم خدماتها للشباب ولا تدخل فى مفهوم رعاية الشباب .

وفى ضوء ما سبق وفى إطار التطور العلمى الذى أحدث تأثيره فى مجال العمل مع الشباب ممارسة واعداداً وفى إطار التجربة المصرية والعربية نستطيع أن نعرف رعاية الشباب من وجهة نظر الخدمة الاجتماعية على أنها .

(٤) طرق وعلميات وجهود مهنية منظمة تمارس مع الشباب فى المؤسسات المختلفة وتتضمن برامج تستهدف إشباع احتياجاتهم ونموهم المتوازن والمتكامل كأفراد وجماعات بما يساعد على زيادة الأداء الاجتماعى وإقامة العلاقة المرضية وتحقيق آمالهم بما يتفق مع الأهداف القومية (١).

وتلقت البحوث والدراسات السوسيولوجية النظر إلى أهمية التوجيه الاجتماعى للشباب ورعايتهم فى شتى النواحي الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية وغيرها ، ولا يأتى هذا من خلال النظام السياسى وأيديولوجية المجتمع التى تحدد دوره فى استيعاب الشباب وإدماجهم فى الحياة العامة ، ووسائل حل

(١) نصر خليل وآخرون - الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب - مرجع سابق ، ص ٢١ .

الصراعات التي تظهر في الصور المختلفة للعنف الذي يواجه البعض به السلطة سواء داخل الأسرة أو داخل المؤسسة التي يعملون بها ، أو في محيط المجتمع الأكبر^(١).

وعندما نتحدث عن نظم الرعاية الاجتماعية - فإن أبسط إشارة لها يجب أن تتضمن البرامج والأنشطة والخدمات التي تستهدف مواجهة وإشباع المتطلبات الاجتماعية والاقتصادية والصحية لأفراد المجتمع ، ومن ثم فإنها تعد الوسائل الضرورية لتدعيم الأداء الاجتماعي للفرد ، وذلك فضلاً عن تكيفه و توافقه مع الأدوار و الوظائف التي يمارسها في الحياة^(٢).

الخصائص العامة لرعاية الشباب :

و من أهم هذه الخصائص :

(١) إن رعاية الشباب هي ميدان أو مجال تتعاون فيه مهن تخصصية كثيرة منها الخدمة الاجتماعية التي تلعب دوراً

(١) ثروت اسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢١٦ .

(٢) محروس خليفة وآخرون - المدخل في ممارسة الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ١١ .

أساسياً فى هذا المجال بما تتميز به من الأساليب الفنية
والمعايير الأخلاقية والمهارات الفنية والشروط الذى يجب
توافرها فى الممارسين لهذه المهنة وكذلك الإعداد الخاص
للمشتغلين بها .

(٢) إن رعاية الشباب ذات أهداف تنموية ووقائية
وعلاجية ونبرز هنا الهدف التنموى كهدف أساسى حيث إن
مصر والمجتمعات العربية تعد من الدول النامية .

ولابد أن تعطى أولوية للهدف النموى حيث تركز رعاية
الشباب على المساهمة فى التنشئة الاجتماعية لمساعدة النشئ
على اكتساب القيم و الاتجاهات العصرية التى تسهل عملية
تحديث المجتمع والعمل على الاحتفاظ بالقيم والاتجاهات
التقليدية المميزة لثقافة كل مجتمع وتراثه التاريخى لإيجاد نمط
من التحديث يتلائم مع ظروف وأوضاع وقيم وثقافة وتاريخ
مجتمعاتنا .

أن عالمنا المعاصر منذ فترة تاريخية بعيدة تتأسس
مرتكزاته على تفاعلات التغير الاجتماعى فمنذ عصر النهضة
والثورة الفرنسية والثورة العلمية والتكنولوجية وثورة
المواصلات نجد أن العالم يعيش فى إطار مناخ جيد تهتز على

ساحته أكثر التقاليد رسوخاً وتتهار في سياقه أكثر المؤسسات قداسة وعراقة ويتولد عنها إيمان جديد مضمونه أن الثبات قد انسحب من على المسرح وأن الدينامية هي القاعدة وأن التغير هو المنطق الذي يتخلق من خلاله هذا العالم الذي يتحرك فيه المتخلف الساكن من خلال التنمية - و هي التغير الأرادى - ليلحق بالمتقدم الذى تندفع فى إطاره إيقاعات التغير بسرعات يصعب أدراكها فأثناء ذلك تتهار مؤسسات رئيسية بينما تأسس أخرى فالأسرة يصيبها الأنهيار لأن المثل والمعايير التى تنشأ عليها الأبناء تختلف كثيراً عن تلك التى يواجهونها فى واقع الحياة الاجتماعية المحيطة بالإضافة إلى ذلك فقد أسس التقدم التكنولوجى واقعاً جديداً فيه علاقات وأدوار جديدة وربما وجهات نظر جديدة وفرها التقدم التكنولوجى من خلال وسائل الاتصال بحيث جعل فئات شبابية خارج أنساقها الأساسية تتواصل مع نظائرها وأثناء ذلك تجلب إلى محليتهم ما يجعلها أكثر عالمية (١).

و يلى ذلك الهدف الوقائى :- وذلك بالعمل على وقاية الشباب من الوقوع فى المشكلات مستقبلاً ويستفاد فى مواجهة

(١) على ليلة - العالم الثالث مشكلات و قضايا - مرجع سابق ، ص ٤٦٥ .

مشكلات المستقبل بالبحوث والدراسات التى تعطى درجات عالية من التنبوء بمتغيرات الحاضر والمستقبل .

و أخيراً الهدف العلاجى . حيث يواجه الشباب الآن تراكمات عديدة من المشكلات التى خلقتها عهود طويلة من التخلف و الفقر و الفساد و الانحلال أوجدتها عوامل عديدة منها الإستعمار و الإقطاع و الرجعية فكانت الأمية و فقر الخدمات و ضعف المشاركة و السلبية و غير هذا من مشكلات الأمر الذى يتطلب المواجهة العاجلة فمشكلات التخلف ما هى إلا أمراض يعانى منها المجتمع فلا بد من علاجها أولاً ثم التخطيط للوقاية منها و التغلب عليها فى المستقبل (١).

يضاف إلى ذلك تغير توجهات السياسات الاقتصادية إلى اتباع سياسة الانفتاح الاقتصادى وما يترتب على ذلك من إعادة توزيع الدخل القومى ، واتساع الهوة بين المالكين وغير المالكين ، انتشار النشاطات الطفيلية التى أصبحت المصدر الأساسى لثروة المالكين ، تلازم مع كذلك زيادة حدة المشاكل الأساسية للقاعدة العريضة للشعب المصرى كالإسكان والبطالة بين صفوف الشباب ، وارتفاع الأسعار والتضخم ، وضعف

(١) المرجع السابق ، ص ٣٣ .

الدخول والمرتبات وتدهور مستوى التعليم ، وتراجع التخطيط الشامل ، وانعدام فرص المواطنين فى الحصول على حقوقهم ، وانتشار الجرائم وتنوعها ، وانتشار المخدرات وخاصة بين الشباب ، وغير ذلك من مشكلات وأزمات لها تأثيرها على تماسك المجتمع و طبيعة الانتماء (١).

(٣) أن رعاية الشباب تمثل مناهج للعمل مع الشباب وليس من أجله فالدولة من جانبها وفرت المؤسسات والميزانيات والبرامج والفنيين وتتيح للشباب الفرصة فى المشاركة فى تحديد احتياجاته وممارسة أنشطته المتعددة والمساهمة فى المشروعات القومية المشتركة ومعسكرات العمل .

(٤) أن رعاية الشباب تعتمد على خدمات وبرامج منظمة حكومية وأهلية ودولية حيث أن هناك مؤسسات حكومية ترعى الشباب وتقدم الخدمات والبرامج المنظمة لهم وتساندها هيئات ومؤسسات أهلية وإلى جانب ذلك فتوجد منظمات دولية ترعى الشباب وتعمل على التقارب بينهم فى أنحاء العالم ورعاية

(١) نجلاء راتب - الانتماء الاجتماعى المصرى ، مرجع سابق ، ص ٣٥ .

الشباب فى شمولها تتم التضافر و التعاون بين تلك الهيئات
و المؤسسات بتعدد تبعياتها .

(٥) و رعاية الشباب تؤدى خدمات مع الشباب كأفراد
و جماعات .

(٦) تقدم خدمات رعاية الشباب لمساعدة الشباب على
مواجهة مشكلاته و إشباع احتياجاته المتجددة والمتغيرة من
أجل النمو المتكامل من جميع النواحي الجسمية والعقلية
والنفسية والاجتماعية والخلقية والروحية الأمر الذى يؤدى إلى
تحقيق أقصى تكيف ممكن مع الشباب مع بيئتهم الاجتماعية
وأن هذا التكيف يجب أن يتفق مع إمكانات الشباب و بالتالى
فإن أحداث تغير مرغوب فيه لدى الشباب هو الهدف المأمول
من رعاية الشباب من وجهة نظر الخدمة الاجتماعية .

ويعنى ذلك إنه كان بتبنى تصور معين للمستقبل يعتبر من
السمات الأساسية للشباب . فإن من سماته أيضاً اختلاف
التصورات باختلاف الشريحة الاجتماعية . وذلك يأتى بنا إلى
رفض تصور شبابى موحد للمستقبل . ففى ذلك وصاية ،
وتحقيقه غير ممكن لأنه غير مطلوب . بل إنه من
الضرورى بدلاً من ذلك أن نؤمن بإمكانية تأسيس تصورات

شبابية متباينة ففي ذلك إفلات من أسار الملحية المتخلفة التي تفرض بالوصاية منطقاً واحداً . والانطلاق نحو عالمية تؤمن بالتقدم كهدف . والتغير كوسيلة ملائمة للمستقبل حيث مجال الوعد ، يتحرك نحوه الجميع من دروب ومسالك عديدة في نطاق عالمية عقلانية و شاملة (١).

(٧) إن هذا التغير المطلوب للشباب أن يتفق مع فلسفة المجتمع الذى يعيشون فيه وبما إن مجتمعنا يؤمن بالفلسفة الديموقراطية فلا بد لرعاية الشباب كجهود مهنية أن تتفق وهذه الفلسفة .

(٨) أن رعاية الشباب لا يمكن أن تركز على نوع معين من النشاط الإنسانى كرياضة وحدها أو الفنون وحدها لأن التنمية الإنسانية عملية متكاملة شاملة وأن تعددت الطرق المتجهة نحوها كما إن برامجها لا تمتد معالمها داخل نطاق أوقات الفراغ فقط بل عليها أن تنطلق فى تأثيرها على الشباب فى مجالات عمله داخل المصنع والمدرسة والجامعة والنادى لتعاونته وتوفر له كل ما يساعده على الاستمتاع بعمله وفراغه على السواء .

(١) على ليلة - العالم الثالث - مشكلات وقضايا - مرجع سابق ، ص ٤٦٧ .

(٩) أن رعاية الشباب ليس تنمية البطولات و المواهب
قدر ما هى تدريب لملايين الشباب على ممارسة المواطنة
الصالحة و إعداد المواطن الصالح .

(١٠) إن رعاية الشباب فى مضمونها العام لابد وأن تكون
ذات شقين متلازمين ...

الأول :- خدمات تقدم للشباب مستهدفة أعداد و تنمية
و اكسابه نمواً عريضاً فى معارفه و مهاراته .

الثانى :- إتاحة الفرص الملاءمة التى يستطيع الشباب أن
يساهم من خلالها بجهوده وطاقاته الخلاقة والمبدعة فى بناء
وطنه معبراً عن ولاءه وانتمائه لهذا الوطن .

ثانياً :- فلسفة رعاية الشباب :

ترتبط المهن التى تتعامل مع الإنسان بإطار من القيم
الأخلاقية سواء فى تحديد أهدافها أو عند العمل من أجل تحقيق
هذه الأهداف .

و المهن التى تعمل فى مجال رعاية الشباب معظمها من
المهن الإنسانية و التى نعينها فى دراستنا .

ويستند العاملون في مجال رعاية الشباب إلى مجموعة من المبادئ الفلسفية المستمدة من الحقائق العلمية والقيم التي نادت بها الأديان وذلك في إطار الايديولوجية التي يعتنقها المجتمع ألا وهي القيم الديمقراطية ...

و تعتبر رعاية المجتمع للأفراد والجماعات من الضرورات الوظيفية لبناء المجتمع واستمراره ، لذلك يحرص المجتمع على أن يوفر من الضمانات ويتخذ من الإجراءات ما يساهم في اشباع حاجات الأفراد والجماعات ، وتلمس الحلول لما يصادفونه من مشكلات وأزمات ... ، وعندما تغيرت أنماط الحياة الاجتماعية ، وكبرت المجتمعات من حيث الحجم ، واتجهت نحو التصنيع والتحضر ، أدى ذلك إلى زيادة درجة التمايز الاجتماعي ، مما صاحبه ضعف في العلاقات المباشرة بين الناس ومن هنا أصبحت أنشطة الرعاية الاجتماعية المتخصصة بمثابة وظيفة أساسية للمجتمعات لتعبر عن نموذج السياسة التي تسير عليها الدولة في تخطيط وتنفيذ برامج وخدمات الرعاية الاجتماعية (١).

(١) عفاف الدباع - المنظور الإسلامي لممارسة الخدمة الاجتماعية - مكتبة المؤيد - الرياض ، ١٩٩٤ ، ص ٢٣٤ .

إن الرعاية الاجتماعية ببرامجها وأنشطتها حق و وظيفة
شرعية فى المجتمع الحديث ، أما من حيث الحق فإنها حق
للمواطن حيث يجب أن يوفر المجتمع لكل فرد فيه الإمكانيات
والوسائل التى تمكنه من إشباع حاجاته الأساسية أو على الأقل
تأمين فرص الحصول على الموارد التى تمكنه من إشباع تلك
الحاجات ... وفى ظل هذه المقدمة تصبح الرعاية الاجتماعية
وما يترتب عليها من منافع حق مشروع (١).

ويقصد بالفلسفة المركب العام الذى يحتوى على الأبعاد
الايديولوجية والمعتقدات القائمة على الإيمان بالإنسان
والمعطيات العلمية والمهنية وكيف يؤثر هذا المركب بصفة
عامة فى تحديد مسار الممارسة ووضع مبادئ أساسية وأخلاقية
نابعة من الخليفة العلمية التى تستند عليها المهنة فى ضوء
النظرية العامة التى تقود عملية أداء الأخصائيين الاجتماعيين
لأدوارهم المهنية بالإضافة إلى هذه القيم المدمجة داخل هذه
الفلسفة والصراع بين قيم العميل وقيم الأخصائى الاجتماعى فى
أحيان كثيرة من ناحية أخرى (٢).

(١) محروس خليفة - مرجع سابق ، ص ٢٨ .

(٢) أحمد خاطر - الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ١٣٠ .

وقد استطاعت مهنة الخدمة الاجتماعية أن تكون لنفسها إطاراً فلسفياً يتحرك الخصائيون من خلاله ملتزمون بمجموعة من المبادئ الفلسفية ويدور هذا الإطار الفلسفي حول ٣ قيم أساسية وهي .

(١) الإيمان بقيمة الفرد وكرامته .

(٢) حق الفرد في تنمية قدراته وإمكانياته .

(٣) مسؤولية كل فرد في عدم الأضرار بالغير أو استغلاله استغلالاً سيئاً . ومسئولية الاسهام في الرفاهية العامة في حدود قدراته وكفاياته وهي ما تسمى بالمسئولية الاجتماعية وتترجم هذه القيم الأساسية في مجموعة من المبادئ الفلسفية هذه المبادئ هي .

(١) الاعتقاد بأهمية الجماعات في التنشئة الاجتماعية وبن حياة الفرد وسلوكه يتأثران بهذه الجماعات ويؤثران فيها وأنه يمكن مساعدة الأفراد وتنمية شخصياتهم وتعديل اتجاهاتهم من خلال علاقاتهم وتفاعلاتهم وخبراتهم مع الأشخاص في الجماعات المختلفة..

(٢) الإيمان بأن نجاح الفرد وسعادته وحياته يتوقفان على قدرته على أن يعيش ويعمل ويلعب مع الجماعات المختلفة لذلك يجب أن يهتموا بتزويد الأفراد بالخبرات الجماعية ذات المستويات المختلفة التي تمكنهم من تكوين علاقات ناجحة مع غيرهم خارج نطاق الأسرة .

(٣) إن شخصية الفرد هي محصلة تفاعل الصفات الموروثة مع ما يكتسبه الفرد من البيئة التي يعيش بها والقدر الذى يهتم به المجتمع من مناخ صالح وظروف مواتيهِ وفرص للنمو وأساليب تربوية سليمة بقدر ما يضمن من توافر عناصر قوية من الشباب الذى يسهم فى بناء المجتمع .

أن للخدمة الاجتماعية وظيفة ذات شينين هما : -

مساعدة الأفراد للانسجام مع النظم القائمة والعمل على تغيير بعض النظم لتلبى احتياجات الأفراد وذلك باتباع أسلوب الديمقراطية المتمثلة فى حق الفرد فى تقرير مصيره والحفاظ على كرامته واستثمار قدراته فى تقريره وإمكانياته .

ومن ثم تدرك الخدمة الاجتماعية إن سوء التوافق الاجتماعى يؤدى إلى حدوث مشكلات اجتماعية تتطلب التدخل لعلاجها .

(٤) الإيمان بأن قوة المجتمع تتبع من قوة شبابية وأن أية جهود تواجه في تنمية الشباب واصلحه هي في نفس الوقت مساهمة في تقديم المجتمع وتطوره .

(٥) إن شخصية الفرد هي نتاج لتفاعل النواحي البيئية العقلية والوجدانية والروحية معاً وإن الجهود يجب أن توجه نحو تنمية هذه الجوانب في تكامل وتوازن وأن أى تفاوت في ذلك يؤدي إلى احتلال توازن الشخصية واضطرابها .

(٦) التأكيد على أهمية رعاية الشباب كمرحلة سنية تحمل في طياتها أمل الأمة ومع الإيمان بقدرة الإنسان على التغير فإن معدل هذا التغير ومداه يكون في أوجه كلما كان الإنسان صغيراً وعلى هذا فإن سلوك الشباب واتجاهاته قابل للتغيير والتعديل بل للاستبدال ومن ثم كل استثمار للأموال والجهود في معاونه الشباب على اكتساب المعارف وتنمية المهارات وتبنى القيم والاتجاهات الصالحة هو استثمار عائد غير محدود .

أن الاختصاصي المهني باستخدامه أسلوب الدراسة والتوجيه

يساعد عملائه لكي يصلوا بأنفسهم بعد هذا الفهم والاقتناع إلى قراراتهم السليمة ومن هنا تتحقق فلسفة المهنة في احترامها

لكرامة الفرد والجماعة والمجتمع كوحدات أساسية للحياة البشرية والتي أمكن ترجمة هذه الفلسفة " بناء على خبرات موضوعية " إلى مبادئ علمية أصطلح على تسميتها بمبادئ التقبل وحق تقرير المصير والمساعدة الذاتية والسرية والتقويم الذاتى والدراسة العلمية والرجوع إلى الخبرات وهو ما سوف نتناوله حينما نتناول المبادئ الأساسية التى تقوم عليها الخدمة الاجتماعية (١).

والحقيقة الجديرة بالتأكيد فى هذا المجال أن العلوم جميعاً طبيعية كانت أو اجتماعية إنما هى وليدة انطلاقات فلسفية من قلة حكيمة واعية جندت طاقاتها الفكرية للبحث عن الحقيقة حتى إذا أدركتها فى جوهرها وأصلها وظواهرها خرجت من كل ذلك إلى قوانين ثابتة أعلنتها دامغة فى علم وانتقلت بذلك من إطار إلى إطار نوعى مقنن بقواعد وأسس لأجتهاد فيها ولا تشكيك هو إطار العلم ... و بناءً على هذا فالعلوم المقننة إنما هى البحث عن الحقيقة فى إطار فلسفى وإن البحث عن الحقيقة على أساس من حرية الرأى والعمل هو المدخل الحقيقى إلى الفلسفة (٢).

(١) أحمد كمال مرجع سابق ، ص ٥٣ .

(٢) أحمد كمال - المرجع السابق ، ص ٥٤ .

(٧) أهمية العلاقات الإيجابية عند الناس من مختلف الأديان والألوان والأجناس والطبقات الاجتماعية .

(٨) أهمية قيمة التعاون والإفراط في العمل من أجل اعتبار الذات يقلل من مسئولية الفرد تجاه الآخرين - التكافل الاجتماعي ولذلك يجب التأكيد على العمليات التي تحقق التنافس الحر الشريف الذي لا يصل إلى حد الصراع وكذلك تحقيق العمل الجماعي التعاوني بين الشباب .

(٩) الاعتقاد في الأسلوب الديمقراطي وهو ذلك النوع من التفاعل الاجتماعي الذي لا يسيطر فرد على آخر أو يتحكم في سلوكه وهو يقوم على الاحترام أي احترام الفرد وكرامته وأن كل فرد صفاته القوية وصفاته الضعيفة التي تميزه عن الأفراد الآخرين وإن الفرد يتمتع بحرية الإرادة واختيار ما يريد أن يمارسه من نشاط بشرط احترام حقوق الآخرين وإمكانيات المؤسسة ونظمها ولوائحها وكذلك قيم المجتمع ومعاييرها ويتضمن الأسلوب الديمقراطي تركيز اهتمام الناس على المصلحة العامة أكثر من تركيزه على أنفسهم . وأن الديمقراطية سلوك تعليمي يتعلمه الإنسان منذ الصغر ثم يمارسه في المواقف الفعلية التي يواجهها .

(١٠) أهمية المشاركة الإيجابية فى حدود طاقات الأفراد وأهمية المبادأة الفردية وأن من حق الشباب أن يشاركوا فى بناء حياتهم وحياة مجتمعهم كل فى حدود ما تسمح به قدراته وطاقاته ...

(١١) إن الشباب له حاجاته النفسية والمادية والاجتماعية الهامة التى يشبعها فى الجماعات المختلفة وإن له اهتمامات مرتبطة بخصائص مرحلة الشباب لا تجد لها مجالات فى التنفيذ إلا داخل هذه الجماعات المكونة من الأفراد والزملاء والأصدقاء . وحين تقوم هذه الجماعات بإشباع حاجات الأفراد والشباب وتحقيق اهتماماته فإنها تتطلب منه أتباع قيمها واحترام تقاليدها والتصرف وفقاً لتوجيهاتها وتوقعاتها منه وإذا ما تركت هذه الجماعات دون توجيه فإن نمو الشباب قد يكون نمواً غير سليم ينحو بالشباب نحو اتجاهات ومساالك لا تتسق أو تتناسب مع أهداف المجتمع أن يهتموا بتوجيه جماعات الشباب ومساعدتها المساعدة المناسبة لما فى ذلك من خير للشباب والوطن .

(١٢) الإيمان بمبدأ التغيير والاختلاف وإن لكل جيل من الأجيال مناخه الاجتماعى وظروفه الخاصة وقيمه وإن ما

يصلح لجيل قد لا يصلح إلى جيل آخر وإن الأفراد والجماعات تختلف احتياجاتهم ورغباتهم بحيث تلائم هذه الحاجات المتجددة والمتطورة (١).

و لعل هذا يفسر الاهتمام الواضح من " الأكاديميين " ورجال السياسة ، وخبراء التربية وعلم النفس والاجتماع وأقطاب السياسة الاجتماعية بقضايا الشباب ، وعلاقتهم بالمجتمع الأكبر ، ففي أمريكا على سبيل المثال : طالب الشباب بإنهاء التفرقة العنصرية ، وفي الدول النامية طالب الشباب بالمزيد من المشاركة الاجتماعية ، وأشاروا إلى إتساع الفجوة بين الواقع المعاش والتطلعات (٢).

ليس ثمة شك في أن الظروف المحلية والقومية والعالمية التي يعيش فيها أو يتأثر بها جيل الشباب العربى الان تختلف اختلافاً جوهرياً فى النوع والكم - عن تلك التى شاعت فيها أو تأثرت بها أجيال سابقة (٣).

(١) نصر خليل وآخرون - الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب ، مركز السوق الريادى ، حلوان - ١٩٩٨ ، ص ٣٨ .

(٢) ثروت إسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ٢١٦ .

(٣) عزت حجازى - الشباب العربى والمشكلات التى يواجهها - مرجع سابق ص ٧٨ .

كانت معدلات التغير الاجتماعى الهائلة - أو المعتدلة - حتى منتصف القرن الحالى مثلاً - تسمح بدرجة من الاستمرار بين الأجيال ، ويتلقى اللاحق منها عن السابق التراث دون عناء كبير ، ويتوصل إلى أساليب توافق وتكيف جديدة بشئ قليل من الألم ، وينتهى إلى إعادة التنظيم من غير كثير من المعاناة .

أما الآن ، فإن التغير الاجتماعى - بسرعه الفائقة وشموله وعمقه - يأتى دائماً بأوضاع ليست لها سوابق ، مما يجعل التكيف معها أو إعادة التنظيم بينها أمراً يكاد يكون مستحيلاً . وبعد أن فقدت الخبرة الماضية جزءاً كبيراً فى قيمتها وفعاليتها أصبحت كثير من وسائل أو أدوات التطبيق الاجتماعى فى غير اتساق مع العصر ، لا تستطيع أن تقدم تفسيراً مقنعاً للواقع المتغير ، ولا أن تفيد فى التعامل معه ، ومن هنا تفقد كثيراً من قيمتها وهيبته فى نظر الشباب (١) .

أغراض الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب :-

أصبحت رعاية الشباب منهجاً علمياً يستنبط أساليبه من المهن الإنسانية التى تستهدف بناء الإنسان . والخدمة

(١) عزت حجازى - مرجع سابق - ص ٧٨ .

الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب تقوم على أسس معينة تدور حول الحاجات الإنسانية للشباب سواء أكانت هذه الحاجات عامة أو خاصة بالتفاعل الديناميكي بين الشخصية الإنسانية وخصائص المجتمع السريع التغير وقابلية الإنسان للتعلم باعتبار عملية مستمرة وأن الحياة الجماعية للشباب هى مصدر هام تتحدد من خلالها حاجات الأفراد ومعتقداتهم واتجاهاتهم وأفعالهم وإمكانياتهم لذلك تركز مناهج العمل مع الشباب على عدة مفاهيم رئيسية تشكل فى الوقت نفسه أهدافها وأساليبها الفنية أهم هذه المفاهيم والرعاية الاجتماعية للشباب قديمة العهد فقد وجدت فى مصر القديمة واليونان وروما القديمة والشباب عماد الحياة الاجتماعية والاقتصادية بمختلف مجالاتها غير أنهم يتطلعون دائماً إلى المشاركة والاسهام بفاعلية أكبر بما يتمشى والتحوللات الاجتماعية - الاقتصادية فى العصر الحديث ففى غرب أوروبا وعلى جدران السربون سطر الشباب فى نهاية الستينات شعاراً مؤداه " الثورة البرجوازية ثورة قانونية)) والثورة البروليتارية ثورة اقتصادية أما ثورتنا فهى ثورة ثقافية ونفسية " (١).

(١) ثروت إسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٢١٦ .

لقد أصبحت الرعاية الاجتماعية بأنشطتها المهمة الأساسية لتنظيم شامل يقوم على شبكة من الخدمات تقترحها هيئات ومؤسسات رسمية فى المجتمع . ويعنى ذلك ببساطة أن هناك ثمة منفعة مطلوبة تواجه لمستحقين ، من أجل إشباع ومواجهة حاجات أساسية ، حيث قد يؤدى غياب إشباعها لظهور مشكلات بل وأمراض تصيب الفرد والجماعة والمجتمع . ومن ناحية أخرى ، فإن توصيل تلك المنافع لأصحابها المستحقين استدعى تنظيم الموارد تعبئة وتوجيهاً وتخطيطاً وإدارة بأسلوب مؤسسى ويتدخل تشريعى وقانونى غلب عليه طابع التنظيم البيروقراطى الأمر الذى أدى فى نهاية المطاف لتدخل الدولة عن طريق أجهزة حكومية لتحقيق المهمة الأساسية للرعاية الاجتماعية ومن ذلك عرفت المجتمعات المعاصرة نشاطها منظماً جديداً اصطلاح على تسمية " الخدمات الاجتماعية " (١).

يؤكد المفهوم الأول أن ثلث حياة الإنسان بعد ساعات عمله ومعيشته ونومه وقت الفراغ يكون حراً فى اتخاذ السبيل الذى يختاره لأستثماره أو ضياعه ولذلك تزداد فى الوقت

(١) محروس خليفة - المدخل فى ممارسة الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ص ١٤ .

الحاضر أهميته فى التخطيط تنمية الشباب . فوقت الفراغ هو الكاشف لدقائق الأخلاق وقد قيل فى هذا أن شخصية المرء وأخلاقه تتكونان فى أوقات فراغه أكثر منها فى ساعات عمله .

ويؤكد المفهوم الثانى على أهمية حياة الجماعات وخاصة الجماعات الصغيرة فى دعم القيم الديمقراطية وتنمية الإحساس بالمسئولية و الأساس فى هذا المفهوم هو المشاركة الاجتماعية والديموقراطية اللامركزية .

ويؤكد المفهوم الثالث على أهمية استخدام الجماعات لتسهيل نمو الشباب من خلال تدريبه على المهارات الاجتماعية وغرس القيم الاجتماعية فيه من خلال الخبرات الجماعية الموجهة .

ويؤكد المفهوم الرابع على المسئولية نحو تخفيف الظروف البيئية لبعض الأفراد من الشباب الذى يعانى من سوء التكيف مع المجتمع و للعمل على تخفيف حدة المشكلات التى يواجهها الشباب من خلال تدعيم مواجهاتهم لها .

وفى ضوء المفاهيم الأربعة الرئيسية يمكن تحديد أغراض الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب على النحو التالى :-

أولاً :- المساهمة فى تنشئة الشباب من خلال :-

أ- اكساب الشباب الخصائص التى تعاونه على التكيف فى المجتمع وكذلك معاونته على مواجهة مشكلاته الفردية بما يحقق له التخلص من أثارها ومن الصفات التى تهدف رعاية الشباب إلى إكسابها للشباب كى يصبحوا مواطنين صالحين .

(١) الإيمان : ويتمثل فى الإيمان بالله وبالوطن وبالمثل العليا والنفس وكذلك الإيمان بالأهداف القومية .

(٢) الإنتاج : وهى صفة ومهارة لابد من الشباب أن يتصفوا بها وتتمثل فى القدرة على الإنتاج لا من حيث الكم فقط ولكن من حيث النوع واحترام العمل والإقبال عليه .

(٣) الأخلاق الحميدة : مثل التعاون والوفاء والصدق والأمانة والأخلاق وحب الآخرين إلى غير ذلك من الصفات

الأخلاقية الطيبة وكذلك التخلي عن صفات الأنانية والسلبية
والامبالاة والتحيز أو التعصب .

(٤) احترام النظم العامة والعمل بموجبها والتفكير
الواقعي المدرك لحقائق الأمور .

(٥) القدرة على تحمل المسؤولية والقيام بالمسؤوليات التي
يكلف بها والقدرة على القيادة والتابعة .

ب- تهيئة المجالات الاجتماعية التي تساعد الشباب على
الانضمام إلى جماعات تجعلهم أقدر على تحقيق أغراضهم
و أهدافهم .

ج- إعداد التنظيمات التي تسمح للشباب بالعمل في
إطارها في ضوء أهداف اجتماعية وقومية ورياضية وثقافية .

د - إتاحة الفرص لتعميق الممارسة الديمقراطية تعلماً
وسلوفاً بين الشباب من خلال احترام الرأى الآخر وحرية
اختلاف الآراء واحترام الحقوق والواجبات .

هـ- التوجيه الاجتماعى للشباب ، ويعنى التوجيه
الاجتماعى للشباب العمل من أجل استيعابهم للمثاليات والتي

تركز على الفهم الدقيق العلمى ووضع البرامج التى يسعى المجتمع دعمها لأغراض التنمية موضع التنفيذ هذا مع مراعاة نظرة الشباب للمستقبل من خلال اقتناعهم بارتباط مصائرهم ومشاكلهم بمصير المجتمع الأكبر ومشكلاته وتعد هذه المحاور من المهام الرئيسية التى تتطلع بها العلوم الاجتماعية والخدمة الاجتماعية للإسهام فى حفز الشباب وتعبئة طاقاته لاستيعاب الحاضر وأيديولوجية المستقبل كذلك . ويشمل ذلك دعم مهمة الأسرة والمدرسة والأندية وتنظيمات الشباب والأحزاب السياسية والمؤسسات المختلفة لتسهم فى إعداد هؤلاء الشباب إعداداً طيباً يتغير بتغير الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية والسياسية (١).

" ثانياً " استثمار وقت فراغ الشباب : -

لاشك أن شخصية الشباب تتشكل فى ضوء ما يمارسه الشباب من خبرات وما يحكمه من علاقات من الآخرين سواء فى الأسرة أو المدرسة أو المصنع أو مجالات أخرى فى وقت الفراغ ومن ثم فإن هناك اعتقاداً بأن الجهود تبذل من أجل

(١) ثروت إسحاق - دور الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٢١٧ .

ضمان استغلال وقت الفراغ للشباب والاستمتاع به فى برامج وأنشطة منظمة .

هو استثمار لطاقت الشباب وتنميتها فى مجال الإبداع والابتكار لتمثل عائداً للمجتمع فى صورة ناتج هذه الأنشطة من نمو للفرد والجماعة وإنجازات تتحقق على يديه للمجتمع .

كما تتمثل فى جانبها الوقائى فيما يتجنبه المجتمع من مشكلات ومعاناة إذا ما انحرف هذا الشباب فى تفكيره وسلوكه ويتحقق هذا الهدف من خلال :

(أ) مساعدة الشباب فى أوقات فراغه على اكتساب المهارات التى تجعله أكثر قدرة على الإنتاج .

(ب) مساعدة الشباب للوصول إلى درجة عالية من التوافق النفسى والعقلى والبدنى مع ظروف العمل ومجالات الإنتاج .

(جـ) تدعيم العلاقات بين الشباب لما لهذه العلاقات من أهمية فى تماسكه من أجل الحفاظ على مكاسبه وحقوقه بما يؤدى إلى تماسك المجتمع ذاته .

ثالثاً : تنمية قدرة الشباب على القيادة : -

وذلك من خلال ممارسة الحياة الجماعية المنظمة بحيث لا تكون القيادة حكراً على بعض الأعضاء نتيجة تفوقهم أو ما يتمتعون به من صفات بل يحرص العاملون مع الشباب على تبديل الأدوار وتوزيع المسؤوليات حتى يتخذ كل فرد مركزه الاجتماعي عن رغبة ذاتية ويقوم بدور على أحسن وجه ممكن .

" رابعاً " توفير المناخ الصالح لتنمية العلاقات الإيجابية بين الشباب أفراداً وجماعات ابتداء بمستوى جماعات الأندية والمراكز الشبابية وتبادل الزيارات والأسفار وما إلى ذلك من برامج تدعم هذه العلاقات.

و ترجع أهمية استثمار أوقات الفراغ من خلال البرامج الترويحية والتي تسهم في التنشئة الاجتماعية السليمة إلى ما يلي :

١- أن التطور الصناعي أوجد أوقات فراغ طويلة للناس تفرض عليهم استخدامها سواء فيما ينفع أو يضر العمل مع الجماعات طريقة لتحويل طاقاتهم إلى ألوان اجتماعية من النشاط المنظم الذي يسمح بنموهم اجتماعياً سليماً .

هذه بالإضافة إلى أن التصنيع كثيراً ما ينمى اتجاهات سلوكية فى العامل أبرزها فرديته التى تفترضها عليه طبيعة عمله نتيجة صلاته المستمرة بالآلة التى يعمل معها مما يتطلب تنظيم نشاطهم الترويجى فى أوقات فراغهم فى شكل جماعى يسمح له بتكوين علاقات اجتماعية إنسانية تهيئه كمواطن له كيان اجتماعى .

٢- أن التطور السياسى والاجتماعى أوجد فرصاً لكل فرد كحق ، أن يستمتع بنشاط ترويجى ولذلك أصبح الترويج خبراء من مستلزمات حياة الفرد والجماعة ، وأصبحت المجتمعات ملزمة أن تضع فى حساباتها تخطيط شامل للخدمات الترويجية بما يهيئ رضا الناس وسعادتهم^(١).

والشعوب التى فى طريقها إلى النمو تجد فى الترويج الجماعى أكثر مناسبة لظروفها الاقتصادية باعتبار أنه أول تكلفة من الترويج الفردى . ومن يصبح للعمل مع الجماعات كطريقة أهمية خاصة للنشاط الترويجى فى المجتمعات النامية .

(١) إبراهيم مرعى وآخرون - الجماعات فى الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٢١٥ .

٣- إن مجال النشاط الترويجى يمتد إلى كافة الهيئات والمؤسسات المتخصصة فى الترويج مما يجعل من المجال المتشعب فرصاً طيبة لتنمية الشعور الجماعى فى أعداد غفيرة من الناس .

وتزيد خدمة الجماعة من القيمة الإيجابية والإنشائية للترويج ويرجع ذلك إلى ثلاثة عوامل رئيسية :

١- زيادة استمتاع الأفراد بالترويج وذلك عن طريق تحسين العلاقات الإنسانية بينهم ومقابلة حاجاتهم النفسية والاستفادة من مزايا الانضمام إلى الجماعات .

٢- تعمل خدمة الجماعة على مساعدة الأشخاص الذين تمنعهم بعض الصعوبات من الاستمتاع بالترويج ليتمكنوا من الاستمتاع به إلى أقصى حد ممكن .

٣- تزيد خدمة الجماعة من المزايا التى تعود على الإنسان من ممارسته للنشاط الترويجى ولا يقتصر ذلك على زيادة مهارته فى الموسيقى أو الرسم أو أى هواية أخرى بل يتعدى ذلك إلى بث روح الثقة فى الأفراد والجماعات وتحمل المسئولية الاجتماعية وتدريبهم على الأسلوب الديموقراطى

والعمل على الوصول إلى الأهداف الاجتماعية المبتغاة بصفة عامة (١).

ولقد استقر الرأي في المؤتمر الأول بوزارة الشباب العربى المنعقد فى القاهرة ٤ أكتوبر ١٩٦٩ م على التوصية بالآتى بالنسبة للإطار العام لممارسة رعاية الشباب :

(١) مراعاة التكامل والشمول فى برامج رعاية الشباب .

(٢) ليست رعاية الشباب شغلاً لوقت الفراغ وإنما هى استثمار له .

(٣) ضرورة قيام حوار بين الشباب والمسؤولين عنه لفتح للشباب الفرصة فى المشاركة فيما يعد له من برامج .

(٤) مرحلة الشباب هى المرحلة السنوية ما بين ١٥-٢٥ سنة .

(٥) ضرورة الربط بين التخطيط والتنفيذ فى ميدان رعاية الشباب .

(٦) ضرورة الاهتمام بشباب الفلاحين والعمل والبدو (٢).

(١) إبراهيم مرعى وآخرون - مرجع سابق، ص ٢١٧ .

(٢) نصر خليل - مرجع سابق ، ص ٤٤ .

ويجب على أخصائي الجماعات الذين يعملون في مؤسسات الترويج وشغل أوقات الفراغ أن يركزوا جهودهم وعنايتهم حول النقاط التالية :-

(١) الحياة الجماعية للأفراد والجماعات وتدريبهم على أسلوب الحكم الذاتي .

(٢) تقويم البرامج والتأكد من مقابليتها لحاجات ورغبات الأعضاء واستخدامها لصالحها وصالح المجتمع الذي يعيشون فيه .

(٣) العناية بالأشخاص الذين يعانون بعض مشكلات السلوك التي تحد من الاستفادة من برامج وأوجه النشاط المختلفة^(١).

الخصائص التي يجب أن يتحلى بها الشباب :

(١) الإيمان كأساس للعقيدة والأخلاق .

(٢) الانفتاح نحو التجديد والرغبة في التعرف على المشكلات والقضايا الداخلية والخارجية .

(١) إبراهيم بيمومي - وآخرون - الجماعات في الخدمة الاجتماعية - مرجع سابق ، ص ٢١٦ .

(٣) احترام التخطيط كأسلوب لمواجهة المواقف المختلفة خاصة أو عامة .

(٤) الثقة فى النفس وفى قدرة الآخرين على إنجاز الواجبات وتحمل المسؤولية وكذلك الثقة فى العلم والتكنولوجيا والقدرة على التعامل معها .

(٥) احترام الحقوق والواجبات والبعد عن التحذير أو انتعصب واحترام كرامة الإنسان بغض النظر عن أى اختلافات وتقدير الأفراد على أساس العمل والإنجاز فى حدود ما يتمتع به الإنسان من قدرات .

(٦) الاحترام لمعايير المجتمع وحدود السلوك .

(٧) الاحترام للفروق الفردية بين الناس وتقديرها دون مغالاة أو إهدار .

(٨) التصرف فى مواقف الصراع بطريقة بناءة .

(٩) التوصل إلى رأى السديد من خلال التفاوض وتبادل وجهات النظر .

(١٠) احترام العمل والإنتاج كقيمة موجهة للسلوك والمحافظة على إنجازات المجتمع .

(١١) احترام الفلسفة الديمقراطية بمفهومها الاجتماعي والسياسي الشامل^(١).

و لكي تتمى رعاية الشباب هذه الخصائص لا يمكن أن تركز على نوع معين من النشاط الإنساني كالرياضة البدنية وحدها أو لعبة بعينها أو فن من الفنون بل هي تنمية إنسانية متكاملة .

أهمية رعاية الشباب :

الشباب هو عماد الأمة واليد التي بها تحرث الأرض وتستخرج الخيرات وتدير بها دولاب العمل والصناعة وتيسر بها الأمور اليومية واليد التي تحمل السلاح وتدفع غوائل العدوان وبطشه وهم العنصر النشط المتحرك من السكان الذى يحمل تراث المجتمع فيعمل على حفظ النوع ونموه واستمراره والعقول الشابة هى أنشط العقول فى ارتياد مجالات البحث المختلفة وميادين الفكر والفنون والآداب وهى التى تجدد العلم والمعرفة باستمرار ولا نعدو الحقيقة إذا قلنا أن عنصر الشباب

(١) نصر خليل وآخرون - الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب ص ٥٩ .

هو أخطر العناصر فى الأمة . وأنشطها فى المحافظة على
كيانها وتطورها .

لذلك كانت أهمية رعاية الشباب باعتبارها ميداناً يختص
بهذا القطاع الحيوى . القطاع الفعال النشط فى المجتمع
والارتباط بين أهمية رعاية الشباب ارتباط وظيفى متبادل
وأذلى وحتمى .

أن أهم القضايا التى يحاول المتخصصون تأكيدها ، هى
أن الشخصية نتاج صناعى ، وفى مناقشة حول عملية
الاستدماج التى تعنى ضمناً : ميكانيكياً عقلياً لا شعورياً
يكتسب بواسطته الفرد جوانب من بيئته (موضوعات أو
أشخاص) إلى درجة يشعر معها أنها تمثل جانباً من حياته
الداخلية (١).

ومن هنا تأتى أهمية رعاية الشباب فى ضوء أهميته
كجزء أو كقطاع من المجتمع وخاصة فيما يتعلق بعملية تنشئة
الشباب ، من خلال عمليات التنشئة الاجتماعية التى يعنى بها
بارسونز : غرس القيم والمعتقدات والتعاليم الاجتماعية واللغة
وجميع الرموز الثقافية فى النسق الشخصى ، ومن خلال هذه

(١) عفاف الدباغ - مرجع سابق ، ص ١٤٩ .

العملية يتم تحضير طاقة الفرد للمماثلة وخلق الرغبة عنده للتماثل مع القواعد الاجتماعية (١).

و تتمثل أهمية رعاية الشباب فى الجوانب التالية :

(١) فالشباب فى المرحلة السنية من ١٥ - ٢٥ عام تبلغ حوالى ٢٦% من مجموع السكان وهذه النسبة تعادل نصف سكان فى سن العمل والإنجاب كما تمثل ٧٠% من القوى العاملة .

(٢) تقع أعلى نسبة للإنجاب فى مرحلة الشباب وما حولها ولما كان هرم السكان فى معظم الدول النامية . نتيجة عدة عوامل أهمها ارتفاع معدلات المواليد وارتفاع معدلات الوفيات أيضاً ومصر كواحدة من الدول النامية التى حققت خطى واسعة فى مجال التقدم إذا كانت تعاني من تزايد سكانى متزايد وتدعو إلى تنظيم النسل فإنه من الجدير بها أن تضاعف الجهد فى سبيل الأرتقاء بمفاهيم الشباب ورعايته لأن الطريق الصحيح نحو سياسة سكانية معتدلة وواضحة المعالم (٢).

(١) عفاف الدباغ - مرجع سابق ، ص ١٤٩ .

(٢) نصر خليل وآخرون - الخدمة لاجتماعية فى مجال رعاية الشباب - مرجع سابق ، ص ٦٠ .

(٣) يمثل الشباب ذروة القوى العاملة والثقل الرئيسى فى قوة الإنتاج الصناعى والزراعى فى المجتمع بفضل ما يتميز به من خصائص جسمية وعقلية ونفسية واجتماعية مدعمة لطاقاته فى هذه المجالات وهو العنصر المستهلك والمنتج فى آن واحد كما إنه يعتبر العامل الفعال فى أى تخطيط اقتصادى سواء ذلك كان من ناحية الكم أو الكيف وهذا يؤكد أن الشباب يمثل الوسيلة الرئيسة لعملية التنمية وهو فى نفس الوقت هدف رئيسى من أهداف التنمية فمستقبل المجتمع يتوقف على مقدار ما تبذله الأجيال الحالية من خدمات ورعاية واهتمام بالشباب لأعداد كطاقة خلاقة منتجة تقود مجتمع الغد والخلاصة أن رعاية الشباب على هذا النحو تصبح أمراً هاماً وضرورياً لنمو المجتمع .

(٤) يمثل الشباب القطاع الأفقى من المجتمع الذى يجعل ثقافة وقيمه ومعايير وحضارة الأجيال السابقة ليوصلها للأجيال التالية وبقدر ما يتمتع به الشباب من وعى وخبرات وقيم بقدر ما يبذله من جهد فى تقييم هذه الثقافة لينتقل الصالح منها بأمانة ويضيف من إبداعه وابتكاره الجديد عليها

ويعدل ما يستطيع أن يعدله متجهاً بالمجتمع نحو حياة أفضل (١).

(٥) أن لدى الشباب إيماناً كاملاً بالتغير ، وهو الأمر الذى يعتبر سمة أساسية فى البنية الشبابية .

(٦) أن لدى الشباب اهتماماً ضرورياً بالمستقبل لأن مصالحهم فى إطاره ، ومن ثم يتبدى قلقهم بشأن ما قد يؤثر فى الحاضر على المستقبل ، أو بشأن عناصر الحاضر المتناقضة (٢).

(٧) أن هناك ثقافة شبابية تنتشر بين شريحة الشباب وخاصة شباب الجامعات ، وقد ساعد على تخليق هذه الثقافة عناصر ذات طبيعة عالمية ، منها تضخم حجم الشريحة الشبابية فى العالم ، حيث نجد أن الهرم السكانى فى كثير من المجتمعات النامية والمتقدمة يميل إلى صالح الشباب .

(٦) يمثل الشباب نحو ٧٠% من قطاع القوات المسلحة أو الشرطة ولهذا فهو الدرع الوقائى للمجتمع والعين الساهرة

(١) فؤاد سيد موسى - الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الشباب مرجع سابق ، ص ٦١ .

(٢) على ليلة - الشباب والمجتمع ، ملامح الانفصال والاتصال ، مرجع سابق ، ص ١٩٠ .

والحارسه على أمنه والمدافع عنها حين يتعرض لتهديد خارجى . أو داخلى فالجيش سواده الأعظم من المجندين والقادة من الضباط فى سن الشباب وكذلك جهاز الشرطة وهذا يؤكد الدور الحيوى الدفاعى لأمن ورعاية المجتمع (١).

(٧) بالإضافة إلى هذا فالشباب هو القطاع من المجتمع الأكثر مرونة وقابلية للتجديد والتغير وأكثر قدرة على مع كل جديد سواء فى العلوم أو الفنون فضلاً عن استعدادة لاستيعاب التكنولوجيا فى شتى المجالات وإدارتها وتطورها بحيث تصبح جزءاً من تراث المجتمع ومكونه أساسية من مكونات حضارته (٢).

(٨) أن الشباب يواجهون خلال هذه المرحلة بضرورة القيام باختيارات تتعلق بالإطلاع بمسؤوليات عديدة مثل التخصص والمهنة ، وتأسيس الأسرة ، وما يترتب على ذلك من إنجاز مسؤوليات عديدة ، ومن ثم يتحمل نتائج قراراته ، ويؤكد ذلك أحقيته فى المشاركة الإيجابية فى صياغة الواقع الاجتماعى المحيط (٣).

(١) فؤاد موسى - المرجع السابق ، ص ٦٢ .

(٢) نصر خليل وآخرون - مرجع سابق ، ص ٦٣ .

(٣) على ليلة - الشباب والمجتمع - مرجع سابق ، ص ١٤٩ .

وليس غريب أن يؤمن شعب نشط مثل شعب الصين
بالحكمة القائلة .

إذا أردت أن تعمل لعام فازرع قمحاً وإذا أردت أن تعمل
لعشرة أعوام فازرع شجراً وإذا أردت أن تعمل للدهر كله
فأصنع رجالاً^(١).

الأبعاد الرئيسية للنظر في قضية الشباب : -

١- أن التركيز على شباب المثقفين والطلبة قد تم
باعتبارهم الصفوة الأكثر وعياً بفئتها الأكثر إمكانية من حيث
التناول العلمى . وقد لا يوجد هذا التباين بين الصفوة والقاعدة
الشبابية فى المجتمعات المتقدمة ، إلا أننا نجد هذا التباين
موجود وواضح فى المجتمعات النامية ، حيث لا يحمل المثقفين
والطلبة نفس خصائص الشريحة الشبابية العريضة . ذلك إنه قد
وجدت بعض المتغيرات - كالتعليم وما إلى ذلك التى جعلت
من الشباب صفوة ولها خصائص ومكانة محددة . وبالتالي
مصالح قد تختلف إلى حد ما عن مصالح فئات الشباب
العريضة بحيث يمكن أن يتعمق هذا الاختلاف بالنظر إلى
طبيعة السياق الاجتماعى .

(١) نصر خليل و آخرون - مرجع سابق ، ص ٦٣ .

٢- أن التركيز على شباب المثقفين والطلبة قد حدث لأنهم فئة الشباب الأكثر استعداداً لحمل لواء الثورة والتغيير والتظاهر والعنف والرفض . وقد يكون السبب باعتباره أكثر إدراكاً بطبيعة التفاعل الاجتماعي والأيدولوجي السائد . أو لكونهم القاطنين بالمراكز الحضرية التي عادة ما تسبح في بحر من التفاعلات والتيارات العديدة والمتباينة . ولعل هذا يلقي ضوءاً على كون الجماعات الثورية والرافضة في المجتمعات النامية كانت من بين شباب المثقفين والطلبة أساساً .

٣- أن الشباب يعيش خلال هذه الفترة أوضاعاً اجتماعية مميزة تستحق التركيز بالبحث والدراسة . فلأول مرة في التاريخ نجد أن حوالي نصف البشر في العالم يقعون في الفئة العمرية ١٦ - ٢١ سنة وهم يوجدون كأعضاء عاملين في قوة العمل . وأن هناك نسبة عالية مازالت في التعليم ، وقسم كبير في القوات المسلحة . بينما نسبة لها اعتبارها تعاني من البطالة أو البطالة المؤقتة ، أو هم يتسكعون في الشوارع . وفضلاً عن ذلك ، فهناك ٢٥% من الشباب الذي يقع بين ٢١ - ٢٥ سنة مازال في المدارس وهم رقم لم يسبق له مثيل في التاريخ فإنه يمكن القول أنه لم يحدث أن كانت نسبة عالية من السكان صغار السن شباباً على هذا النحو ومن ثم ينبغي أن تركز

الدراسة العلمية على الشباب باعتبارهم يمثلون ظاهرة إنسانية جديدة وإنه من الضروري استكشاف العوامل التي دفعت إلى ظهورها على هذا النحو وبغض النظر عن التحديد الذي توافق عليه لمفهوم الشخصية الشاب أو تحديد الشريحة الشبابية الأولى بالدراسة والبحث ، فقد طورت النظرية الاجتماعية بعض المواقف النظرية لإدراك المسألة الشبابية في محاولة لفهمها . في هذا الصدد نجد أنفسنا في مواجهة منظورين . ويعتبر المنظور الليبرالي هو المنظور الأول في هذا الصدد . ويرى هذا المنظور في الشباب فئة جيليه مازالت في مرحلة التشكل والصياغة النظامية . فهي فئة ناقصة التكوين اجتماعياً . وهذا يبرر وجود كثير من مظاهر عدم الاستقرار ورفض التكيف مع المجتمع ، فإذا اكتمل تكوينها ، فإن مظاهر عدم الاستقرار هذه سوف تختفي . فالشباب مرحلة مرضية بطبيعتها ، يملك المجتمع بالنسبة لها ميكانيزمات علاجية عديدة فإذا حدث تمرد أو رفض شبابي ، فإن هذا المنظور يذهب إلى ضرورة البحث عن أسبابه في بناء الشباب الراض عوازل الرفض ومن ثم مواجهة ذلك بالعلل والتأهيل .

وعلى نقيد ذلك نجد المواقف النقدية أو الراديكالية التي نرى في موقف الشباب باعتباره يشبه إلى حد بعيد الموقف

الطبقى . وإذا كانت البروليتاريا هي التي تشكل قوى الثورة في المنظور الماركسي ، نثور لكي نستعيد فائض القيمة الذي سلب منها ، فإننا نجد أن الاتجاهات النقدية الحديثة تؤكد أن الشباب والطلبة هم قوى الثورة والاجتماع التي يمكن أن تحل محل الثورة التقليدية . وإذا كانت البروليتاريا هي التي تنثور ضد البرجوازية المستغلة لها فالشباب في المجتمعات الإنسانية المتقدمة هي التي تنثور رفضاً للقهر وبحثاً عن الحرية الإنسانية في مجتمع تحاول تطور نموذج الإنسان ذو البعد الواحد .

الفصل الرابع

مجال المسنون

أسباب الإهتمام بدراسة المسنين

وكان من أهم الأسباب والدوافع التى أدت إلى تزايد الاهتمام بمرحلة الشيخوخة والتقدم فى العمر بوجه عام فى الآونة الأخيرة على المستوى العالمى ما يلى (١) :

تزايد نسبة كبار السن فى كل من المجتمعات المتقدمة والنامية بشكل واضح . ذلك نتيجة التغير فى نسبة المواليد والوفيات وارتفاع مستوى الصحة العلاجية والوقائية بوجه عام أنظر (El. Badry ١٩٨٥) . وقد تغير البناء العمرى للسكان حتى فى أكثر الدول تقدماً من الشكل الهرمى إلى الشكل الجرسى وذلك بعد أن انخفضت نسبة الوفيات على المستوى العالمى وتغير توزيع السكان من الإحلال غير الفعال " حيث الارتفاع فى المواليد والارتفاع فى الوفيات " إلى الإحلال الفعال حيث انخفاض المواليد وانخفاض الوفيات و ترتب على الانخفاض فى المواليد و كذلك فى الوفيات إلى زيادة عمر الفرد و بالتالى زيادة عدد المسنين . و ذلك على النحو التالى .

(١) عبد اللطيف محمد خليفة - دراسات فى سيكولوجية المسنين . غريب للطباعة والنشر - القاهرة بدون ص ٣ .

(أ) على المستوى المحلى تبين أن هناك زيادة ملحوظة فى أعداد المسنين فى الوطن العربى بوجه عام و فى مصر بوجه خاص حيث وصل عدد سكان مصر من البالغين من العمر ٦٠ عاماً فأكثر فى سنة ١٩٨٠ حوالى ٢,٤٠٠,٠٠٠ نسمة ومن المتوقع أن يصل هذه العدد سنة ٢٠٠٠ إلى ٤,٦٣٥,٠٠٠ نسمة أى بزيادة قدرها ٩٤% .

ولعل هذا ما أدى إلى تحريك الجهات المسئولة فى مصر نحو تقديم المساعدات المختلفة عن طريق إنشاء العديد من دور الإيواء وأندية المسنين مع تقديم الفرص المالية الخاصة بالضمان الاجتماعى فقد تم إنشاء الجمعية العامة لرعاية المسنين فى عام ١٩٨١. وإشهارها بوزارة الشؤون الاجتماعية برقم ١١٢ سنة ١٩٨١ كجمعية عامة لها فروع بالمحافظات وتهدف هذه الجمعية إلى تحقيق عدة أهداف من بينها العمل على رسم سياسة عامة للمسنين على مستوى الجمهورية وإنشاء دور وأندية للمسنين بمختلف المحافظات والعمل على رفع الأحوال المعيشية للمسنين وإجراء البحوث والدراسات فى مجال رعاية المسنين ، و قد توسعت هذه الجمعية فى إنشاء الأندية النهارية للمسنين حتى بلغ عددها ٣٨ نادياً موزعة على ٢٢ محافظة كما أن هناك دوراً لتكريم

المسننين القادرين على خدمة أنفسهم بلغ عددهم ٤٠ دوراً موزعة على سبع محافظات تقدم فيها الرعاية الصحية والاجتماعية للمسننين وكذلك هناك دور لتكريم المسننين غير القادرين على رعاية أنفسهم .

وعلى الرغم من تزايد عدد الأندية إلى ٤٤ نادياً على مستوى الجمهورية واهتمام إدارة رعاية المسننين بشأن التوسع فى هذه الأندية فى الخطة الخمسية ٨٧ / ١٩٩٢ فإن هناك بعض التحفظات على هذه الأندية ومنها عدم التوازن فى توزيعها حيث تتركز معظمها (٤٥ %) فى مدينتى القاهرة والإسكندرية كما أن الكثير منها لم يضع فى اعتباره الحالة الصحية للمسننين وقدراتهم المحدودة وغالبيتها تتبع جمعيات لها أغراض وأنشطة مختلفة ومتعددة مما يجعل نشاط نادى المسننين نشاطاً نسبياً بالنسبة للأنشطة الأخرى كما أنها لا تقوم بتنفيذ البرامج والخدمات التى نصت عليها لائحة إنشائها

(ب) على المستوى العالمى . تبين أن هناك زيادة مضطردة فى أعداد المسننين مما يشير إلى أننا أمام شريحة عمرية ليست بالقليلة وتستحق الاهتمام والرعاية من قبل المجتمع والدارسين فى هذا المجال .

فقد وصل عدد الأشخاص الذين بلغوا سن ٦٠ سنة فأكثر على مستوى العالم عام ١٩٨٠ إلى ٣٧٦ مليون نسمة ويحتمل أن يتزايد هذا العدد ليصل إلى حوالى ٥٩٠ مليون نسمة عام ٢٠٠٠ وإلى ٩٧٦ مليون نسمة عام ٢٠٢٠ .

(٢) تتمثل أهمية دراسة المسنين أيضاً فى أن المجتمع الذى نعيش فيه قادته غالباً من الكبار لذا يجب دراستهم لمعرفة أماكنهم البشرية .

(٣) يعد المسنون الثروة البشرية لأى مجتمع فى هذا العصر الذى نحرص فيه على تجميع كل طاقاتنا البشرية فى سبيل البناء تقف مسألة رعاية المسنين ضمن موضوعات الساعة التى يجب أن تحظى باهتمام المنشغلين فى مجال التربية وعلم النفس والاجتماع والطب بفروعه المختلفة وغير ذلك من التخصصات التى يمكن أن تلقى الضوء على هذه المرحلة من العمر ...

(٤) لا تقف أهمية المسنين عند حدود الاستفادة من خبراتهم ولكن نجد أيضاً أن هذه الشريحة هى التى تتولى فى الغالب مقاليد الأمور الأسرية والعائلية والاجتماعية وتحمل

على عاتقها مهمة تربية الصغار وتعليمهم المبادئ والقيم
والمعايير الذين يسلكون وفقاً لها .

(٥) يمكن من خلال أجراء البحوث والدراسات فى مجال
المسنين والوقوف على حاجاتهم ومشكلاتهم الأساسية
واتجاهاتهم وقيمهم أعداد وتقديم البرامج والخدمات الإرشادية
التي تلائم أفراد هذه المرحلة العمرية . فقد أشارت " هربس "
إلى أن العقود أو السنوات القادمة سوف تشهد مرحلة تغيرات
كبيرة فى جمهور المسنين كجماعة فى حاجة إلى اهتمام
ورعاية خاصة وأن لهذه التغيرات تأثيرها فى اهتمامات
 واحتياجات المسنين وفى إدراك المجتمع واتجاهه نحوهم .

(٦) أشار كوجل إلى أهمية دراسة المسنين عبر ثقافات
وحضارات مختلفة فى مجال وبناء تصور أو إطار مفسر
لظاهرة التقدم فى العمر عبر هذه الحضارات .

تعريف الشيخوخة :

إن الشيخوخة مرحلة طبيعية من مراحل الحياة لا يمكن
لأحد أن يتفادها ، والذين لا يمرون بمراحل الشيخوخة هم من
يتوفون فى سن مبكر من العمر ، ومع ذلك فإن الشيخوخة لا

تعنى تزايد سنوات العمر فقط ، فكما أشار " روبرت أتشيلي Ropert Atchely " إن مفهوم الشيخوخة يشتمل على تغيرات ليست جسمانية ونفسية أيضاً بل واجتماعية " أتشيلي ص ٤ - ٥ ١٩٩٨ " إن الشيخوخة من حيث كونها تغيراً طبيعياً مقبولة لدى الجميع إلا إنه يصعب التحديد بدقة متى تبدأ الشيخوخة بالفعل فقد اختلفت الآراء التى تحدد بداية الشيخوخة اختلافاً كبيراً .

وتذكر طرق تحديد بداية الشيخوخة مؤشرات معينة مثل العمر الزمنى أو المقدرة العملية . فعلى سبيل المثال افترضت الحكومة الأمريكية جزافاً الخامسة والستين حيث يستحق الضمان الاجتماعى عند هذه المرحلة هى العلامة المميزة لتحديد الشيخوخة على الرغم من أن مرحلة الشيخوخة تبدأ قبل ذلك بكثير . إلا أن بعض المؤسسات الحكومية الأخرى حددت أعماراً مختلفة لسن الشيخوخة فقد قامت دائرة العمل بتصنيف العمال إلى كبار السن عند الأربعين وعند بلوغ سن الثانية والستين يصبح للأفراد حق الإقامة فى مساكن الإيواء الاجتماعية .

ويقصد بذهان الشيخوخة نوع من الاضطراب المزمن الذى يصيب كبار السن مع وجود عجز فى أعضاء أو أجزاء الدماغ . وقد يصاحب هذه الحالة فقدان الذاكرة أو التهيج والعناد ، وقد يطلق اصطلاح الشيخوخة على فقدان القدرة الوظيفية العقلية أو الجسمية فى كبار السن^(١) .

" ويرى ريتشارد كراندال Richard Cranadall الأستاذ بجامعة ميتشجان إن عملية الشيخوخة تبدأ منذ الميلاد . وهو فى ذلك يقول .

" من حيث الصفة التقنية تعد جميع الكائنات الحية فى حالة شيخوخة منذ اللحظة الأولى لتكون الجنين " .

إلا إنه يعود فيصرح بأنه :

" بصفة عامة يعتبر الأفراد فى فترة نمو فيما بين الخامسة والعشرين والثلاثين من أعمارهم ثم تحدث بعد ذلك فترة إنحدار تدريجى أو شيخوخة .

(١) عبد الرحمن عيسوى : اضطرابات الشيخوخة وعلاجها - دار النهضة العربية بيروت ١٩٨٩ ص ١١ .

وهو بذلك يوضح الشيخوخة بوضوح فى التغيرات
الجسمانية.

إن تحديد الشيخوخة فى إطار القدرات العملية يرتبط
أيضاً بالتغيرات الجسمانية كما إن معايير تحديد كبار السن بهذا
النهج يشتمل على ظهور الشعر الأبيض وتجعد الجلد وانحناء
القامة وضعف الذاكرة ولهذا النهج عيوبه كما إن لطريقة العمر
الزمنى عيوبها كذلك .

يقول اتشلى :

" إن العمر الزمنى لا يلعب دوراً فى هذه المعايير فعلى
سبيل المثال ، البالغون الذين يتصرفون بعناد وتردد وسوء
تنسيق أنهم بذلك يمثلون الضعف الجسمانى المرتبط بأذهاننا
بكبر السن كما أن الذين يعانون من كثرة الارتباك أحياناً
وضعف الذاكرة وضعف السمع لا يهم أيضاً نوعاً من الضعف
النفسى المرتبط بالكبر السن إن كل من لديه الخصائص
مجتمعة وهو بلا شك كبير فى السن بصرف النظر عن العمر
الزمنى .

ويحدد إشلى عيوب هذا المنهج بقوله .

" بما أن نسبة مئوية من الناس لديهم بعض من هذه الخصائص فإن تصنيف الناس إلى فئات حسب السن وحسب الخصائص العملية لهو تصنيف غير دقيق فى الأول ، كما إن التحديدات القائمة على العمر المهنى تختلف من بيئة إلى أخرى . فمثلاً يصبح لاعب التنس المحترف كبيراً فى السن عملياً بمجرد بلوغه سن الثلاثين أو الخامسة والثلاثين فى حين يمكن أن يظل القاضى قادراً من الناحية الوظيفية فى سن التسعين ولأن تحديدات العمر يصعب تقديرها فى ذلك نادراً ما تستخدم فى البحوث أو التشريع أو البرامج الاجتماعية .. ومع ذلك تعطينا تلك التعريفات فى حياتنا اليومية شعوراً عاماً بالنسبة للمكان نضع الناس فى سلسلة العمر الوظيفى .

من ناحية أخرى يرى المتخصصون الطبيون الشيخوخة من منظور النمو فهم يعتقدون أن الشيخوخة هى جزء طبيعى من دورة الحياة بما فيها من خبرات الحياة المبكرة من العمر بالإضافة إلى أوضاع الحياة الحالية حيث أن ذلك كله يساهم فى تشكيل السلوك فى السنوات الأخيرة من العمر . فلا يوجد ظاهرة اسمها " شخصية ائمنس " بل على العكس كلما كبر

الناس فأنهم يميلون إلى الحفاظ على شخصياتهم الملزمة لهم وبالفعل كانت هناك دراسات قليلة للدراسات التصنيفية لدورة الحياة الكاملة إلا أن معظم نظريات النمو توقفت عند مرحلة المراهقة . يقول " برملى " .

إننا نقضى ربع حياتنا فى النمو وثلاثة أرباع الحياة فى الشيخوخة .

إن الشيخوخة فى عيون المسنين أنفسهم ليست شيئاً إيجابياً أو مرغوباً فيه على الإطلاق ، حيث أن الشعور الغالب لديهم أن الشيخوخة قد داهمتهم فجأة دون سابق إعداد رغم أنها فى الواقع كانت تزحف تدريجياً على مدى سنوات طويلة ، ولا يشعر بها الفرد المسن إلا عندما يواجه مشكلات الشيخوخة ، ويعلم أن معاناته بسبب تقدم السن (١) .

إن وجهة النظر هذه تأخذ فى الاعتبار التغيرات النفسية المتعددة التى تحدث مع التغيرات البدنية .

(١) لطفى عبد العزيز الشربيني - أسرار الشيخوخة مشكلات المسنين وكيفية العلاج - درا النهضة العربية للطباعة والنشر ص ١٤ .

ومن الجدير بالذكر أن منظمة الصحة العالمية تركز على الجوانب النفسية والاجتماعية عند الشيخوخة أكثر من تركيزها على الجوانب الجسمانية . فالمنظمة ترى أن هناك تغيرات جذرية كثيرة تحدث في عقول كبار السن في الوقت الحاضر .

ففي الوقت الماضي وخاصة في معظم الدول الصناعية كانت الشيخوخة تتطوى ضمناً على تقاعد إجبارى وفقدان الوظائف الجسمانية والقدرة العقلية وفي معظم الأحوال انعزال عن نشاطات المجتمع الطبيعية . وكان ينظر إلى الشخص المسن على أنه يعاني من مرض غير قابل للشفاء وكان يعامل كمنزل مريض " منظمة الصحة العالمية ١٩٨٢ " .

كما تشتمل المنظمة مفهوماً مؤداه أن السعادة الاجتماعية لا تقل أهمية عن الصحة البدنية عند المسنين .

أما فليب هاندلر فيعرف الشيخوخة في كتابه الاشعاع والشيخوخة **Radiation and Aging** بأنها تدهور تدريجى للكائنات الحية الناضجة كنتيجة لمرور الزمن وتنتج عن تغيرات لا يمكن ردها وهى جوهرية لأفراد الجنس البشرى كله فيصبحون بمرور الزمن غير قادرين على التأقلم مع

ظروف البيئة وبالتالي تزداد احتمالات الوفاة (هاندلر ١٩٦٠ ص ٢٠٠).

وتقرر وجهة نظر هاندلر **Handeler** بالتفاعل بين التغيرات النفسية والجسمانية والاجتماعية . ذلك التفاعل القادر على خلق دورة فعالة لها نتائجها الإيجابية أو السلبية على سعادة المسنين . ومن ناحية أخرى ربما كان أبلغ تعليق عن الشيخوخة توصل إليه الباحث مأخوذاً من القرآن الكريم الكتاب المقدس حيث تقول الآية " والله ذللكم ثم يتوفاكم ومنكم من يرد إلى أرزل العمر لكى لا يعلم من بعد علمه شيئاً إن الله عليم قدير " .

تاريخ و تعريف الشيخوخة :

تدور أسئلة كثيرة بالأذهان منذ أقدم العصور وما زال العلم يحاول أن يصل إلى إجابة شافية لها بالتوصل إلى أسرار الشيخوخة حتى يمكن أن يضع حلاً لمشكلاتها التي تثقل كاهل الإنسان فى آخر عهدهم بالحياة بعد سنوات حافلة من الطفولة إلى الشباب إلى النضج ، لكن النهاية بوهن الشيخوخة

والمرض والعجز لا تكون فى الغالب ختاماً مرغوباً فيه
لسيناريو حياة الإنسان منذ القدم (١).

شغلت المعرفة العلمية للشيخوخة فكر الإنسان منذ القدم
إلا إنها لم تصبح محل بحث ودراسة إلا حديثاً وقد كان
المسنون يعاملون بطريقة متعددة فى بعض المجتمعات المختلفة
فمثلاً فى بعض المجتمعات نظرت لهؤلاء الكبار بالسن نظرة
احترام وأنهم حكماء وأشرف الخلق فى أى حضارة . بينما
نظرت مجتمعات أخرى على أنهم لا فائدة منهم وأنهم حمل
مرهق وأقل مقاماً فى المجتمع . بل أن بعض المجتمعات
يقتلون هؤلاء المسنين أو تشجيعهم على الانتحار مثل ما حصل
فى الهند الإسكيمو .

و لقد أفرد " جوزيف فريمان " تسع فترات تاريخية
فى المعرفة العلمية للشيخوخة وهى :

١- خلال الفترة Archaic Period (منذ بداية التاريخ
المدون حتى تطور حضارة البحر الأبيض المتوسط فى الصين

(١) لطفى الشربيني : مرجع سابق ص ٣٣

والهند وآسيا الصغرى) كانت تعامل الشيخوخة على أنها مرض ويعطى صاحبها أدوية كمحاولة لمعالجة هذا المرض .

٢- فترة نفوذ دول البحر المتوسط الشرقية

Period of Eastern Mediterranean Influence

(وتشتمل حضارات دجلة والفرات والحضارات القبطية والمصرية حتى عهد منون والتوسعات الإغريقية فى مصر وكريت واليونان) حيث كان الناس ينظرون إلى الشيخوخة على أنها شر ومع ذلك فقد قاموا بدراساتها كما عكف المصريون على عمل دراسات مفصلة للتغيرات الجسمية التى تحدث مع الشيخوخة واستخدموا الدواء المقيئ فى محاولة لمنع الهجوم الضار للشيخوخة .

٣- الفترة الرومانية الإغريقية Greco Roman

Period: - ظهرت الطبقة الطبية العلمية مثل أبقرات ، أرسطو ، سيلسيون ، جالينوس ، شيشرون . حيث كانوا ينظرون إلى مرحلة الشباب على أنها فوز وإلى الشيخوخة على أنها نوع من النفور كما كانوا ينصحون المسنين بالدفع والحفاظ على رؤوسهم باردة والصوم يوماً واحداً فى الأسبوع ليتخلصوا من آثار الشيخوخة .

٤- فترة العصر العربي اليهودي Jedeo – Arabic Era

Era :- منذ انتشار العالم العربي في بغداد وقرطبة حتى سقوط الإمبراطورية المغربية وهي فترة أوصى بها كبار السن إلى أن يلتزموا بالممارسات الصحية الشخصية التزاماً تاماً وأن ينزفوا الدم بصفة منظمة " الحجامة " اعتقاداً أن ذلك يسهم في تقليل آثار الشيخوخة .

٥- فترة النشوء الأوروبي Period of European Ememergence

Ememergence :- و مع امتزاج الفلسفة الإنسانية بالفلسفة **Becon Zerbi Davinci** يكون - زيري دافينشي حيث كانوا ينظرون إلى الشيخوخة على أنها مرض نتيجة فقدان الحرارة قد تم تحديد في هذه الفترة ثلاثمائة مرض يصاب بها كبار السن عامة .

٦- فترة التوسع الأوروبي Western Expansion :-

وعصر النهضة حيث كان يتم تشجيع الشيوخ على العطس في نافورة الشباب حتى يعودوا شباباً مرة أخرى وقام العديد بالبحث عن هذه النافورة كما كان ينصح بتناول بعض المشروبات مثل الماء الساخن والبارد والخمر ظناً منهم أنها وسائل تساعد في علاج الشيخوخة .

٧- خلال فترة الاتجاه العام نحو المعرفة Common

Access Knowledge : - حيث قام العديد من العلماء أمثال [بوتون - روست -- فرانكلين . فوترجيل] بعمل ملاحظات عن الأمراض الاعتيادية للشيخوخة فقد لوحظ أن قليلاً من الناس يموتون من الشيخوخة وأن هذه الوفاة ناجمة عن الأمراض .

٨- فترة الهيمنة الإنجليزية في القرن التاسع عشر

19th century English Mean حيث كان العديد ينظر إلى سن الستين على أنها بداية التخريف كما كان يعتقد أن العادات السيئة للشباب تجعل الفرد يشيب قبل الأوان .

٩- العصر الحديث للشيخوخة والذي يغطي القرن

الحالي Mgaing Era of Aging : - ويتمثل الهدف فيها في إطالة العمر في تحسين نوعية الحياة عند المسنين كذلك (فريمان ١٩٧٩ - صفحات ١٧-٥٠) .

هذا ويشرح جيمس برن وكلايتون **James Birren and**

Clayton تاريخ الشيخوخة في ثلاث مراحل رئيسية :-

أولها : الفكرة البدائية التي نشأت عن الخرافات المبنية

على الاعتقاد بأن الناس كانوا يعيشون فترات أطول في

العمر . ويتمثل هذا المحور في موسوعة جينيس سر التكوين حيث دون فيه امتداد حياة من الصالحين فقد عاش آدم عليه السلام ٩٢٠ سنة وأبنة شيث ٩١٢ عام ونوح عليه السلام ٩٥٠ عام .

أما المحور الثاني : فهو يختص بسكان الأقليم الشمالى حيث أعتقد أن الإغريق توجد حضارة فى المناطق النائية ويتمتع سكانه بحياة أطول بصورة ملحوظة .

أما المحور الثالث : فهو يتعلق بفكرة استعادة الشباب وتتناول العديد من الأساطير القائلة بأن هناك نافورة مياهها تؤدي إلى استعادة الشباب أو يؤلف الأمريكيون أسطورة جوان بونس دى ليون الذى أدى بحثه وراء نافورة الشباب إلى اكتشافه فلوريدا بالصدفة عام ١٥١٣ م .

و كأي من الظواهر التى لا يوجد لها تفسير واضح فقد ظهرت نظريات لتفسير حدوث الشيخوخة ، حيث تتناولها بعض النظريات من زاوية فلسفية أكثر منها علمية ، إذ أن الشيخوخة ترتبط بانتهاء عمر الإنسان ومع حلولها يتزايد احتمال الموت ، وينظر البعض إلى الشيخوخة على أنها أحد نظواهر الجديدة نسبياً على الإنسان حيث أنها بدأت فى

الانتشار مع تقدم العلم والرعاية الصحية ومن ثم فهي إحدى علامات النجاح التي حققتها الحضارة الحديثة ، وتذكر بعض النظريات القديمة أن سبب حدوث الشيخوخة يعزى إلى استهلاك أجهزة الجسم التي ظلت تؤدي وظائفها على مدى السنين ..

وثمة نظريات تفسر حدوث الشيخوخة بأنه نتيجة لتباطؤ انقسام خلايا الجسم بعد سنوات من أداء وظائفها بنشاط (١).

ويعتقد كل من جون هندريكس ، ديفيد هندريكس بأن تزايد نسبة المسنين واحتياجاتهم الملحة قد ايقظ الضمير الاجتماعي في العديد من الحكومات الأوروبية قبيل نهاية القرن التاسع عشر . وهما يقولان إنه تم في بداية ١٨٨٠م إنشاء برامج خدمة اجتماعية في كل من ألمانيا والدنمارك وأنه في بداية ١٩٠٠م انتشرت البرامج المشابهة في القارة وامتدت حتى نيوزلندا وتعترف هذه البرامج بالمسؤولية الاجتماعية نحو توفير الاحتياجات الاقتصادية والصحية ويشير كل من هندريكس وهندريكس إلى أنه بالرغم من ذلك فقد كان هناك عدد من الناس بالولايات المتحدة الأمريكية يبدون احتياجاتهم

(١) لطفى الشربيني - أسرار الشيخوخة - مرجع سابق ص ٣٤ .

لهذه الخدمة حتى زمن قريب (هندريكس ١٩٧٧ ص ٥).
وإن تأسيس علم الشيخوخة الاجتماعى لم يكن قائماً حتى
عام ١٩٤٠ كما أن حقل علم الشيخوخة كمجال للدراسة
الجامعية لم يكن معترفاً به حتى منتصف الخمسينات

وتجدر الإشارة إلى أن العدد المتزايد والمثير للمسنين
والتحول من الأسرة إلى الأسرة الموحدة فى المجتمع الحالى قد
ولد علماً جديداً أطلق عليه اسم علم الشيخوخة . والهدف من
هذا العلم ليس الإبقاء على الإنسان شاباً بل مساعداتهم فى
الواقع بأن يشعروا بالطمأنينة كلما كبروا وتجنب بعض
العمليات البدنية والنفسية التى يمكن تفاديها والتى تجعل من
الشيخوخة أمراً قاسياً . ومن المهام الأساسية التى لعلم
الشيخوخة هى تعليم وتبليغ المجتمعات بكيفية تلبية مطالب
المسنين حتى نحافظ عليهم سعداء نشيطين وفى صحة جيدة .

وطبقاً للقاموس الطبى فإن لفظ علم الشيخوخة يعنى
دراسة طب الشيخوخة أى دراسة جميع أوجه الشيخوخة بما
فى ذلك المشاكل الصحية والاقتصادية والنفسية والاجتماعية
لدى المسنين (توماس ١٩٨٥ ص ٦٧٦ - ٦٧٧) .

وهناك دراسة وصفية قام بها مركز لعلم الشيخوخة التابع
لمعهد دراسة التطور الإنسانى فى جامعة ولاية بنسلفانيا
وتعطى هذه الدراسة تعريفاً موسعاً لهذا العلم فتقول .

" علم الشيخوخة هو دراسة الشيخوخة وهو أيضاً
بحث وتدريب وخدمة لها صلة مباشرة وأثر على أساليب
حياة البالغين فى مجتمعنا أما مجال دراسة علم الشيخوخة
فتشمل العديد من فروع العلوم الاجتماعية والإحيائية والتي
تدرس الشيخوخة على أنها عملية تغير داخل الوضع
الاجتماعى (دافيس ١٩٧٦ ص ٢) .

و الواقع أن بعض المؤلفين يعتقد أن علم الشيخوخة هو
علم منطلق الشيخوخة من الناحية الموضوعية وإن جميع
مجالات الدراسة أو التدريب التى نتناول الإنسان واحتياجاته
عليها جميعاً تقريباً أن نتناول علم الشيخوخة بطريقة ما يمكن
التعرف على مشاكلها والعمل على مواجهتها . ويحدد روبرت
آتشلى من مركز مؤسسة سكريس فى جامعة ميامى علم
الشيخوخة بأنه علم ما نعرفه عن أسباب ونتائج الشيخوخة .
ويرى آتشلى إنها تتأثر بمجالات دراسية عديدة ويذهب : أن
المعرفة التى تشكل علم الشيخوخة ما هى إلا مزيج مركب

غير دقيق من المعلومات الأفكار المأخوذة من معظم مجالات الدراسة النظرية التقليدية وممارسة الخدمات الإنسانية . ويدرّس علماء الأحياء تغيرات السن من جانب مناعة الجسم ضد الأمراض ويبحث الأطباء إيجاد وسائل فعالة لمعالجة المرض عند المسنين الذين قلت مناعتهم . أما علماء النفس فيدرّسون تغيرات السن في إطار تناسق الجهاز العصبي الحركي ويسعى أخصائيو المعالجة التأهيلية وراء إيجاد سبل لإعادة تدريب كبار السن الذين ضعف عندهم الجهاز العصبي الحركي ، وعلماء الاقتصاد الذين يدرّسون متطلبات الدخل عند متوسطي العمر وكبار السن ، ويعدّ مستشارو التقاعد البيانات اللازمة عن توسيع دخل المتقاعدين ، ويقوم المعماريون بتصميم المنازل آخذين في الاعتبار الاحتياجات والقدرات البدنية للمقيمين من المسنين ، ويدرّس علماء الاجتماع كيف أن الشيخوخة تؤثر على الدور الاجتماعي ، أما مديرو برامج الترفيه فيطورون البرامج اللازمة لإيجاد أدوار جديدة للمسنين في المجتمع ، ويدرّس الباحث الاجتماعي أفضل الطرق لتنظيم وصول الخدمات لمن يحتاج من المسنين .

تعداد المسنين

باستخدام لغة الأرقام يمكن أن نحيط بجانب هام من مشكلة الشيخوخة ، ويتمثل في معرفتنا للأعداد المتزايدة من المسنين ونسبتهم إلى عدد السكان ، وعلاوة على ذلك يمكن بتحليل الأرقام التعرف على اتجاه تزايد أعداد المسنين على مستوى الدول المتقدمة والنامية مع الوقت ، مما يفيد في التنبؤ بما سيكون عليه الحال (١).

لقد تطور علم الشيخوخة أكثر ما تطور في هذا القرن ويعزى هذا التقدم إلى حد كبير إلى تزايد عدد المسنين بالمقارنة مع القرون السالفة . وفي تقرير صادر عن مركز تعداد السكان ١٩٨٦م وجد أن ٦ % من تعداد سكان العالم في ذلك الوقت كانوا ممن تبلغ أعمارهم ٦٥ عاماً فأكثر ومن المتوقع زيادة التعداد العام بنسبة عشرين في المائة بحلول عام ٢٠٠٠م [قائمة تعداد سكان العالم ١٩٨٦م] ومع ذلك فمن المتوقع زيادة عدد المسنين بنسبة ثلاثين في المائة .

(١) لطفى الشربيني - مرجع سابق ص ١٧ .

(ويليمسون ١٩٨٠ ص ١٤٧) . ويدعى ويليمسون وزملاؤه بأن تحدث الزيادة المطلقة عن النسبة الحالية وهي ٢٤ مليون شخص الذين تبلغ أعمارهم ٦٥ عاماً فأكثر ستصل إلى ٣١ مليون شخص بحلول عام ٢٠٠٠م (ويليمسون ١٩٨٠ ص ١٤٧) .

ومن الواضح إن المجتمعات تواجه تحدياً صعباً في صعوبة المشكلات التي سيجلبها هذا التغير في تعداد السكان .

ويعزى هذا التوزيع غير العادى في تعداد السكان إلى عوامل عدة منها الخدمات الطبية الوقائية الأفضل وتحسن أسلوب الحياة وإمكانية زرع الأعضاء . ويشير جون وديفيد هندريكس إلى التغيرات التي تحدث داخل المجتمع فيقولان إنه :

- نتيجة للتقدم الطبى والتقنى والاقتصادى فقد هبطت نسبة الوفيات وبالتالي فإنه لأول مرة سيكون هناك نسبة كبيرة من الناس تعيش فى العقد السادس وقد تمتد هذه النسبة إلى أكثر من هذا العقد . (هندريكس ١٩٧٧ ص ٤٤) .

- أما جورجيا بارو فتجعل زيادة متوسط العمر المتوقع وهبوط معدل المواليد سببين وراء تزايد نسبة المسنين (بارو - ١٩٨٦م ص ١٧).

- أما بيرن وكلايتون فيدعيان أن أبرز العمليات الثلاث المسؤولة عن هذا التحول في التعداد السكاني هي معدلات الوفيات ونسبة المواليد والهجرة (بيرن - ١٩٧٥ ص ٢٥) وقد ذكر أي كوتلر العوامل الثلاثة بقوله :

أى تعداد سكاني سواء كان على المستوى القومى أو الدولى أو المحلى يزداد وينقص حجماً وتركيباً عبر الزمان وفقاً لعوامل ثلاثة :-

١- نسبة المواليد ، وتتضمن العوامل المؤثرة في المواليد .

٢- الوفيات ، وتتضمن العوامل المؤثرة في توزيع الوفيات داخل التعداد السكاني .

٣- الهجرة ، وتتضمن العوامل المؤثرة في زيادة ونقصان التعداد نظراً لتحول الناس من ذلك النظام واليه .
(كوتلر ١٩٧٦ ص ١٠٣)

إن التعداد السكانى للمسنين يختلف من دولة لأخرى حسب أوضاع الناس الصحية والتعليمية والاقتصادية والاجتماعية . وقد زاد التحضر من تعقيد مشاكل المسنين بإطالة العمر وتوفير رعاية أفضل لهم فى مجتمعات غير مؤهلة لمثل ذلك التغير الاجتماعى وكما تشير منظمة الصحة العالمية :

" إن أسلوب حياة المسنين قد تعرض إلى تغير سريع خلال عمليات التمدن والتصنيع والتى بدورها غيرت من أحوال الحياة البدنية فى المجتمعات المتقدمة ومع ذلك فإننا نعرف القليل جداً عن الصعوبات التى يواجهها المسنون لتكيف أنفسهم مع أسلوب الحياة المتمدنة " .

وعلى الرغم من أن معظم المجتمعات قد بدأت بالفعل فى معالجة مشاكل تزايد المسنين إلا إنه لم يصل أى مجتمع إلى تطوير نظام رعاية شاملة للمسنين وطبقاً لمنظمة الصحة العالمية فإن :

" النظم الحالية لتقديم الخدمات إلى المسنين أصبحت مجال انتقاد لأنها مجزأة وليست منظمة بل تفتقر إلى معايير بديهية لتوفير الخدمات (ووترز ١٩٨٣ ص ٥) . إن المعالجة

الفعالة لمشاكل تزايد المسنين تتطلب من المجتمعات إدراك ما تستتبعه المشكلة فبدون أدنى شك سيزداد عدد المسنين وما لم يواجه الموقف الآن ستزداد المشاكل بل ستصبح أكثر تعقيداً ... (١)

وتوصى الدراسات بأنه يجب النظر إلى الرجل أو المرأة العجوز كأ انسان له قيمته وأحقته في الحياة وليس ككائن حي يحتاج إلى العون والمساعدة فقط وإنما يحتاج إلى المشاركة والأخذ بيده كإنسان ومن ثم تساعد الشخص غير القادر على أن يعمل من أجل نفسه وأن يتعامل بكفاءة مع الآخرين وتشير الدراسات إلى أن الاعتزاز بالذات والشعور بالسعادة قليل عند كبار السن في الملاجئ ولكنه أقل عند الذين يرغبون في الالتحاق به (٢).

عوامل مؤثرة في الشيخوخة :-

حددت منظمة الصحة العالمية تعريف الصحة بأنها :

" ليست الخلو من الأمراض بل هي صلاح بدني واجتماعي ونفسي . "

(١) راشد محمد : أبا الخيل : مرجع سابق ص ٣٦ .

(٢) عزت سيد إسماعيل وآخرون - التقدم في السن - مرجع سابق ص ٨٢ .

ومن منطلق هذا التعريف بدأ البحث بتأمل كم يبلغ عدد من نعتبرهم أصحاء فالعوامل الثلاثة والتي تعرف مفهوم الصحة تؤثر على صحة الإنسان منذ الميلاد .

وهناك أهمية خاصة لهذه العوامل البدنية والنفسية والاجتماعية عند تحديد مفهوم صحة المسنين فالمسنون يدركون ماذا تعنى عملية الشيخوخة لهم ، إذا إنها ليست عدد السنوات التى قضيت فقط بل القيود البدنية والنفسية نتيجة الشيخوخة إلا إنه من غير المعروف متى تبدأ هذه العوامل وإلى أى مدى تكون مؤثرة ويقترح بعض العلماء أنه بعد سن معينة - سن الستين مثلاً - يبدأ الإنسان فى الإحساس بضعف قدراته الجسمية . وتؤكد هذه العوامل من وجهة النظر العكسية إن الفرد يمكن أن يتمتع بصحة جيدة كلما كبر فى السن . وتكمن هذه المشكلة فى الوصول إلى نتيجة لهذه القضية وهى إن لكل فرد قدراته الجسمية المختلفة وكل يتفاعل صورة مختلفة مع البيئة المحيطة به .

فمن غير المحتمل أن يكون لدى الفرد البالغ من العمر ثمانين عاماً القوة الجسدية نفسها التى كان يتمتع بها فى سن الأربعين ولكن فى نفسه لا يمكن أن نستبعد احتمال تمتع الفرد

فى سن الثمانين بقوة وقدره الفرد فى سن الأربعين خاصة إذا كان الأخير يعانى من مشاكل صحية اجتماعية أو عقلية أو جسمانية . وتشرح جورجيا بارو بعضاً من أساليب تفاوت الحالات الصحية بين فرد وآخر فتقول :

" أثبتت الإحصائيات أن الصحة الجيدة تضعف . تدريجياً مع كبر السن إلا أننا حتى الآن لا ندرك دور عملية الشيخوخة بالمقارنة بالعوامل الأخرى المؤثرة على هذا الضعف وهناك عوامل عدة تؤثر على صحتنا مثل سوء التغذية والأفراد فى الطعام والتدخين والإسراف فى الشرب والعقاقير و الجهد والحوادث والإجهاد . إن بعض المشاكل الصحية التى يعانى منها كبار السن ربما تكون نتائج حتمية لعملية الشيخوخة وتوجد مشاكل صحية أخرى ليست لها الحتمية نفسها وهناك عاملان يساعدان فى تقليل سرعة تقدم الشيخوخة وهما اللياقة البدنية والتغذية الجيدة (١) .

وكما أشارت " بارو " فى سياق حديثها فإن بعض المشاكل الصحية لا يمكن تفاديها وهى فى ذلك تقول :

(١) راسد محمد اب الحيين : مرجع سابق ص ١١٠ .

" كلما كبر الإنسان تصل أعضاء جسمه إلى قمة مستويات الفعالية والأداء ثم تثبت وظائف الأعضاء عند حد معين أو تبدأ فى الضعف البطئ . ويمكن بلوغ هذه القمة فى مرحلة الشباب أو سن البلوغ أو فى منتصف العمر ...

إن أصعب ما يمكن تمييزه هو ما هى التغيرات الجسدية الملازمة لكبر السن وما هى التغيرات التى تسببها عملية الشيخوخة بالفعل .

ولقد قام كينيث هازل أخصائى طب الشيخوخة بفحص المشكلات الطبية التى يواجهها المسنون بالتفصيل فهو يفحص أجهزة الجسم كلا على حدة ويحدد كبر السن طبقاً لمدى ودرجة فقدان هذه الأجهزة لوظائفها الحيوية فوجد أن الجلد يصبح أكثر جفافاً وخشونة وتزيد فيه التجاعيد ويتحول الشعر إلى أبيض وتبدأ الأسنان فى السقوط وتضمحل الفك وكذلك العضلات ويصبح العقل أكثر خمولاً كما أن هناك ضعفاً عاماً فى الجسم يؤثر على الشم وعلى الجهاز الدورى والدموى والتنفسى والجهاز الهضمى^(١).

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٣٧ .

وتبعاً لوجهة نظر كورث وولف فإن مثل هذه

البيولوجية كالعوامل الوراثية وعمر الأم ودرجة حرارة الجسم ... والتعرض للإشعاع كل هذه العوامل تسهم في الشيخوخة (وولف ، كورث ص ٦) وهو عشرة استنتاجات للبحث فيما يختص بتأثير عملية أعضاء جسم الإنسان ذاكراً أن الشيخوخة ينتج عنها :

- ١- زيادة في الأنسجة المتصلة عند الكائن الحي .
- ٢- فقدان تدريجي لخواص المرونة في الأنسجة المتصلة .
- ٣- اختفاء العناصر الخلوية في الجهاز العصبي .
- ٤- انخفاض عدد الخلايا التي تعمل بصورة طبيعية .
- ٥- زيادة كمية الدهون .
- ٦- نقص الاستفادة من الأكسجين .
- ٧- نقص كمية الدم الذي يضخه القلب في أوضاع الراحة .
- ٨- نقص الكمية في هواء الزفير عنه عند صغار السن .
- ٩- ضعف القوة العضلية .

١٠- إفراز الهرمونات بمعدل أقل من معدله الطبيعي في حالة
الجنسية والكظرية . (وولف ١٩٥٩ : ١٠٠ صفحة ٧) .

هذا وقد تأكد احتمال تأثير المشاكل البيولوجية الجسمانية عند
المسننين بطريقة عكسية نتيجة للتفاعل . والنفسية الاجتماعية
والتي لا يمكن الفصل بينها عند دراسة يمكن أن يصاب الفرد
بالاكتئاب لهبوط مستواه الاجتماعي ثم في شكل عرض جسماني
إذا ربما يصاب الفرد بصعوبة في توماس في مقال عن آثار
حدة السمع فيقول كثيراً من كبار السن الأصحاء والمصابين
بضعف السمع يشعرون بالغضب والإحباط في الميل اتجاه
الآخرين بما فيهم أولئك الذين يقدمون لهم المساعدة ذلك
لأنهم لا يستطيعون الموازنة بين العجز في السمع ونقص
القدرة الوظيفية على السمع .

ومن البديهي تماماً أن العوامل النفسية والاجتماعية تسهم
في الصحة الجسمانية عند الناس جميعهم وبخاصة عند
المسننين والذين تقل سيطرتهم على حالاتهم الصحية وفي
المجال نفسه يمكن أن تساعد الحالة النفسية الجيدة والسعادة
الاجتماعية على إطالة الحياة والإسهام في الحالة الصحية
الجسمانية كما يشير ويليام س كوكر هام وزملاؤه من جامعة
الينوى إلى أن إدراك الحالة الصحية للفرد يعد مؤشراً هاماً

جداً للحالة والتي تربط المهنيين بعالمهم الاجتماعي وتظهر هذه الحالة بصفة خاصة عندما ندرك أن السعادة الشخصية عند كبار السن ترتبط ارتباطاً وثيقاً بإدراكهم لمستوى الحالة الصحية (كوكر هام ١٩٨٣ ص ٣٤٩) . يلاحظ إذاً أنظار المسنون إلى أنفسهم على أنهم أصحاء وتظهر المجتمع على أنهم أصحاء أيضاً فيصيحرون على الأرجح أصحاء بالفعل (١).

تتضمن الوظائف النفسية والحيوية في الإنسان لكثير من التعغيرات التي تصاحب انتقاله من مرحلة إلى أخرى من مراحل العمر ، فحيث تصل معظم القدرات والكفاءات والمهارات الحركية إلى قمتها في العشرينات من العمر ، وتأخذ في التدهور تدريجياً . وفي الحقيقة إن الشيخوخة في حاجة إلى الشعور بالأمن نتيجة لشعورهم بالعجز الجسمي . ومن التعغيرات التي تطرأ على كبار السن : ضعف السمع ، وضعف العضلات ، وتصلب شرايين المخ ، وكذلك ضعف الذاكرة (٢).

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٢٨ .

(٢) عبد الرحمن عيسى : مرجع سبق . ص ٤٤ .

العوامل النفسية :

تلعب تجربة الحياة دوراً كبيراً في تشكيل شخصية الفرد فلا يشترك اثنان في تجربة واحدة تلك أن التجارب الفردية تختلف وتجعل من عملية الشيخوخة أمراً صعباً عند بعض الناس أكثر من غيرهم - ويرى كل من سوزان ريسلارد وقلورين ليقسون ويول جي ويسترسن ان -

" أسلوب كبير الفرد يعتمد إلى حد كبير على تركيب شخصيته واحتياجاته المهيمنة عليه وأساليبه الدفاعية وقدراته على التكيف - إن تكيفه مع النمو يعتمد على ما إذا كان قادراً على الوفاء باحتياجاته وتعزيز قدراته الدفاعية في وضعه الحالي ويكون كبير السن مؤلماً بصفة خاصة عند البعض لأنه يفرض أطماع التكيف مدى الحياة -

أما " يراهلم ملسلو " فقد وضع تسلسلاً هرمياً شهيراً للاحتياجات يتكون من سبعة مستويات ويوضح هذا التسلسل أهمية العوامل النفسية لسعادة الفرد - أما المستويان الأول والثلاثي فهما لا يتصلان بالطبيعة الإنسانية بل هما احتياجات وظائف الأعضاء والسلامة والمستويات الخمس المتبقية هي الاحتياج إلى الأسرة والحب والاحترام والمعرفة وحب الجمال

والنشا . ويمكن أن تتحد الاحتياجات النفسية خاصة
عند كبار السن ذلك أنهم يشعرون بأن الزمان يولى بالنسبة
لهم وأن حالتهم العامة فى تناقض مستمر

ومع أن كل فرد يعانى من مشاكل عاطفية فى مرحلة
معينة من حياته إلا إن المسنين يبدون أنهم يعانون من عدد
متفاوت من هذه المشاكل (١).

ولذا يشير بلرو : - إلى أنه يصعب التمييز بين التغيرات
النفسية الملازمة للشيخوخة وتلك التى سببها الشيخوخة .
وعلى سبيل المثال قبل القول بأن الشيخوخة تسبب الاكتئاب
ينبغى أولاً تحليل بعض الأسباب الممكنة والتى لها علاقة
وثيقة بالشيخوخة مثل الخوف من الشيخوخة فى مجتمع ينفر
منها .

" البلى والتمزق فى هذه الحياة الضغوط المتراكمة التى
يقاومها الأفراد وهم شبان لكنهم يخضعون لها فى النهاية عند
الشيخوخة بعض النتائج مثل التقاعد وسوء الصحة أو وفاة
الزوج والزوجة (بارو ١٩٨٦ ص ٢٥٠) . وأشار باروو
إنه فى ضوء ذلك يجب أن نتذكر أن بعض الحالات النفسية

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٣٩ .

التي تبدو ناتجة عن عملية الشيخوخة قد تتبين بالفحص الدقيق أنها مجرد حالات مترابطة بالشيخوخة (بارو ١٩٨٦ ص ٢٥٠) .

ويرى كورت وولف أن تجارب الطفولة ربما تلعب دوراً مهماً في نشأة مرض الفصام العقلي وتشوش الهوس الإكتئابي هذا بالإضافة إلى الأمراض العقلية الأقل خطورة التشوش الارتدادي وعثة الشيخوخة (وولف ١٩٥٩ ص ٥٤) .
وهناك ستة أنماط مختلفة للتوافق عند المسنين قام " جيتلسون " بإيجازها في مقاله نشرها عام ١٩٤٨ كما يلي :

١- ضعف الذاكرة بالنسبة للإحداث الجارية وهو أسلوب للهروب من آلام الحاضر .

٢- قوة تذكر الماضي خاصة في فترات النجاح .

٣- الاتجاه إلى الإصرار الذاتي كنوع من التعويض عن الشعور بعدم الأمن .

٤- اكتئاب بسيط نتيجة الشعور بالوحدة والعزلة .

٥- الانطواء الذاتى وفراط الحساسية مع نزعات تشككية واضطهادية ...

٦- قلق نفسى مهيم نتيجة وفاء أحد وفاة العمر خاصة الأقارب .

إلا أن الدلائل تشير إلى أن هناك فروقاً فى التغيرات فى المقدرة الذهنية ، وأن هناك فروقاً فردية بالنسبة لهذه التغيرات ، وأن الافتراض الشائع فى المقدرة الذهنية من الخصائص المصاحبة لفترة الشيخوخة غير صادق تماماً ، حيث تحدث فى الغالب تغيرات فى معدل السرعة و الضبط و الدقة فى عملية التعلم و التفكير و الاستدلال ، و فى مجال التذكر و الاسترجاع ، كما يحدث تغيير فى الحالة المزاجية ^(١).

كما يواجه المسنون أيضاً نوعاً من التغيرات الجسمانية والاجتماعية التى ربما تزيد من تفاقم سعادتهم النفسية فمن الطبيعى أن تحدث وفيات لبعض الأزواج و الزوجات و الأقارب و الأصدقاء . ثم إن المسنين مجبرون على مواجهة وفاتهم . وهناك فقدان من نوع آخر مثل فقدان

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٤٤ .

العضوى " البيولوجى " كالسمع والبصر واستخدام الأطراف بالإضافة إلى فقدان الاجتماعى ك فقدان الحق فى استخراج رخصة قيادة أو فقدان المسكن والعمل ناهيك عن الانتقال إلى دار المسنين له أثره العاطفى الحاد على المسنين (٢).

ويمكن أن تسوء الحالة الصحية العقلية للفرد المسن نتيجة لما يسميه " بارو " خلافة الشيخوخة . وكثيراً ما يخطئ الأطباء فى تشخيص بعض الأعراض الجسمانية على أنها شيخوخة مثل العدوى وعدم توازن أملاح الجسم وفقر الدم والجفاف والاكنتاب (بارو ١٩٨٦ ص ٢٦٠) إلا أن المسنين يعانون فى معظم الأحيان من مشاكل عاطفية ذات منشأ نفسى تسمى بالاضطرابات الوظيفية . وحدد علماء النفس أربعة عوامل للاضطرابات الوظيفية (٢).

١ - اضطرابات القلق النفسى :

أ- عامة : وتتمثل فى المخاوف والرغبة التى تضعف القدرة على العمل بصورة طبيعية .

-
- (١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٤٠ .
(٢) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٢٢ .

ب- استحواذى - الزامى : يستغرق وقتاً مغالى فيه على حدث واحد .

ج- الرهبة : الخوف من شئ وهو يحل محل الخوف المجهول عادة .

د - اكتئابي : الاضطراب العقلى الأساسى الذى يواجهه الفرد المسن .

و- وسواس المرض : اهتمام غير طبيعى بصحة الفرد

٢- اضطراب الشخصية :

أ- جنون التشكك : تشككى للغاية وعديم الثقة .

ب- الانطواء : فقدان القدرة على تكوين صداقات حميمة .

ج- متكلف : الشخصية المسرحية .

و- غير اجتماعى : يتعارض مع أنماط السلوك الاجتماعى .

٣- الاضطرابات العاطفية :

أ- اكتئابي وسواسى : يبدى سلوكاً محزناً يتبعه آخر مثير .

ب- اكتئابى : يبدى إحباطاً حاداً مع حزن .

٤- انفصام عقلى :

أ- يتمثل فى ضعف الاتصال بالواقع متحفظ ولديه وسواس (باور ١٩٨٦ ص ٢٦٠) .

بالإضافة إلى الأنماط الأربعة للاضطرابات الوظيفية توجد أيضاً اضطرابات عضوية تتصل بالجسم وتؤثر على المسنين وتسمى هذه الاضطرابات عامة تتأثر المخ العضوى ويعتقد أن نصف المسنين الذين يعيشون فى دار المسنين يعانون من تناذر المخ العضوى .

وهناك نوعان من هذه الاضطرابات ، اضطرابات حادة وهى قصيرة المدى وارتدادية والاضطرابات المزمنة وهى طويلة الأجل وليست ارتدادية . ويعزى سبب الاضطرابات الحادة إلى عدم وصول كميات كافية من الأكسجين للمخ نتيجة لأزمات قلبية أو بسبب بعض الآثار الجانبية لأدوية معينة وما لم تعالج الاضطرابات الحادة فستتحول إلى اضطرابات مزمنة (بارو ١٩٥٩ ص ٢٦٤) .

وأكثر الأشكال شيوعاً لدى الاضطرابات المزمنة هو داء الزهيمر . وهو مرض يمكن أن يدمر نسبة تصل إلى سبعين فى المائة من خلايا عصب المخ وينتج عنه تدهور مستمر ووفاة حتمية .

أما الأنماط الأخرى الأقل شيوعاً للاضطرابات فهي داء كروتسفلد بالمخ وداء هانتينغتون وداء بيك ولا توجد علاجات معروفة لتتأخر المخ المزمّن يعيش من خمسين إلى ستين فى المائة ممن يبتلون بهذه الأمراض فى المنازل ولا يتم إدخالهم دور المسنين (بارو ١٩٥٩م ص ٢٦٥) .

ومن الاضطرابات الأخرى التى يعانى منها المسنين نذكر العته أو الخرف وتصلب شرايين المخ^(١).

وعادة يحدث العته عند من سنهم فوق ٧٥ سنة كما إن نسبة عشرة إلى عشرين فى المائة من هذه الحالات متكررة ولا يعد تصلب الشرايين المخ من الناحية الفنية أمراً يختص بالمخ بل بالأوعية الدموية حيث تتدهور الأوعية الدموية مسببة بذلك عدم وصول الأكسجين إلى المخ فينتج عن ذلك

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ٤٣ .

تلف خلايا المخ . ومن المعتقد إن خمس حالات عته الشيخوخة ناتج عن تدهور الأوعية الدموية (١).

الحالة النفسية للمسنين :

لا يمكن أن تكون الشيخوخة مرحلة مثالية للإنسان بعد أن ذهب الشباب بحيويته وحل محله الوهن والضعف واقتربت الرحلة من نهايتها إذن فالمشكلات النفسية فى الشيخوخة قائمة لا محالة لكنها تتراوح بين مشاعر الميل والعزلة والفراغ إلى الاضطرابات النفسية والعقلية الشديدة كالعته " خرف الشيخوخة " والاكتئاب النفسى الشديد الذى يدفع إلى التفكير فى الانتحار فى بعض الأحيان .

ويصيب الملل عادة كبار السن بسبب ما آل إليهم وضعهم وحالتهم الصحية والاجتماعية وهم دائماً يشكون فى الأمراض التى أصابتهم ويتحدثون عنها طويلاً وهذا من شأنه أن يبعث على الملل فى صغار السن الذين لا يرحبون بالاستماع إلى هذه الأحاديث كما أن الملل الذى يعانى منه المسنون من نمط حياتهم يدفعهم إلى الاحتجاج والامتناع من كل شئ حولهم

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ٤٣ .

وهم يحاولون البحث عن دورهم مما يجعلهم عادة يصطدمون بالآخرين من حولهم لأنهم يريدون أن يطبقوا مفاهيمهم القديمة في زمن مختلف (١).

وعندما نتحدث عن العوامل النفسية عند المسنين يجب ألا نغفل عملية الانتحار فنسبة كبيرة ممن ينتحرون هم من المسنين خاصة من الرجال بالإضافة إلى أن العديد من حالات الانتحار لا تكتشف ، حيث أنها تكون ناتجة عن الأفرط في تناول العقاقير أو بسبب حوادث سيارات . مع ذلك ليست كل حالات الانتحار نتيجة الإصابة بمرض عقلي وكما يقترح " بارو " فإن بعض حالات الانتحار تكون نتيجة قرار ثابت لأفراد يتمتعون بصحة جيدة ويسعى بعض المسنين وراء موت هادئ بدون ألم بدلاً من مرض يقضى على الحياة . وتحت قيادة ديرك همفري تم تكوين جماعة هيملوك في عام ١٩٨٠ لمساعدة من يرغب في اختيار طريق الانتحار .

وتوجد مجموعات مساندة " مثل المجموعة المخصصة لمرضى الزهيمر " تعاون في تلبية احتياجات المسنين ومن يقومون على رعايتهم . وبعض هذه الخدمات تقدم المعونة

(١) لطفي الشربيني : أسرار الشيخوخة، مرجع سابق ص ٧٥ .

الفعلية مثل التعايش الفعلى للجيران واستشارة من هم فى نفس العمر والاتصال والخط المباشر للمسنين ألا أن مجتمعات المسنين تحتاج إلى المزيد من هذه الخدمات (١).

إن العديد من الصعوبات النفسية التى تواجه المسنين تكون ناتجة عن مواقف المجتمع تجاه الشيخوخة فكما " يشير رويال روسيل فى مقاله عن [كيف تكسب حينما تصبح عجوزاً] .

" يتمنى كل فرد أن يطول عمره لكنه لا يحب أن يصبح كهلاً "

وتهتم معظم المجتمعات الحديثة بالشباب وهذا الاهتمام هو ما أراد أن يغيره " روسيل " ويقول فى ذلك .

" يمكن الاستفادة من الشيخوخة فى خبراتنا والشيخوخة بذلك تصبح منحة مجانية وهذا يجعلنا ننظر إليها أنها نمو طبيعى وليست أسى "

وأحدى الطرق التى اقترحها " روسيل " لتحقيق ذلك [أن نعلم الشباب كيف يواجهون الشيخوخة بسعادة وأن نعددهم

(١) راشد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٤٣ .

للشيخوخة التي سيواجهونها فيما بعد . وأن نعلم ألا يخشوا أو يسخروا من الشيخوخة وبالتالي يدركون منذ صغرهم أنه كما يقول الشاعر " فى الغد الذى لم يأت بعد ستجد الأفضل " أما " روث البرشت فتقترح حذف عبارة " تصرف حسب سنك من مجتمعنا وتقول :

بعض الناس يشيخون عند سن الثلاثين بينما يظل البعض شباباً قرابة المائة " .

وينظر الكثيرون من الباحثين إلى الشيخوخة نظرة تفاؤلية فهم يشعرون أن المسنين قادرين على الاستمرار فى نشاطهم إذا أعطى المجتمع فرصة فى حياة صحية ويشير ريتشارد . سي . كرانداى إلى أن عدد الدراسات المتعلقة بعلم النفس فى مرحلة الشيخوخة قد تزايد بالفعل ...

العوامل الاجتماعية :

هناك العديد من التغيرات الاجتماعية المصاحبة لمرحلة الشيخوخة بوجه عام والتقاعد عن العمل بوجه خاص . ومن مظاهر هذه التغيرات فقدان العلاقات الاجتماعية وفقدان العديد من الأنشطة والاهتمامات والاعتماد على الآخرين والخضوع

لنفوذ الراشدين ... إلخ . ويواجه الشخص المسن خلال هذه المرحلة العديد من المشكلات التى تعوق توافقه النفسى . و الاجتماعى و من هذه المشكلات العزلة و وقت الفراغ و انخفاض الدخل الشهري والأصابة ببعض الأمراض الجسمية و النفسية و كثرة الخلافات الأسرية و استهزاء الآخرين به ... و غير ذلك من المشكلات الصحية و الاقتصادية و الاجتماعية .

وقد أوضح كل من كمنج وهنرى أن مرحلة الشيخوخة يصاحبها نوع من الانسحاب من السياق الاجتماعى ونقص عمليات التفاعل الاجتماعى بين المسن والآخرين

كما تبين أن هذه التغيرات الاجتماعية تختلف باختلاف الإطار الحضارى و الثقافى الذى ينتمى إليه الفرد و التصورات و الاتجاهات السائدة نحو المسنين كما ترتبط بسمات شخصية المسنين و بالجنس ذكر أم أنثى و بالحالة الاجتماعية و بالمستوى الاقتصادى و التعليمى و غير ذلك من المتغيرات ..

و تتركز التغيرات الاجتماعية بوجه علم حول مفهوم التوافق الاجتماعى و يقصد به عملية أحداث التغيرات

المطلوبة فى الشخص ذاته أو بيئته للحصول على التوافق النفسى . ويميز الباحثون فى هذا الصدد أمثال برجس وكافى بين نوعين من التغيرات المطلوبة فى الشخص:
الأول :- التوافق الشخصى . ويعنى إعادة بناء الشخص لآتجاهاته وأفكاره وسلوكه بحيث يمكنه الاستجابة للمواقف الجديدة بما يتفق مع طموحاته ورغباته من ناحية وتوقعات المجتمع من ناحية و الثانى :- التوافق الاجتماعى و يقصد به تكيف المجتمع أو إحدى هيئاته للتغير بهدف زيادة التفاعلية الاجتماعية من جانب وزيادة التوافق الشخصى لأعضاء المجتمع من جانب آخر (١).

أن معظم المشاكل التى تحدث لكبار السن تكون لمتغيرات حتمية يواجهها المسنون فى المجتمع .وتعلق " سوازن ريتشارد " وزملاؤها على أحد الآراء الخاصة بتكييف الناس بيسر وسعادة فى خريف العمر فتقول :-

" الشيخوخة الناجحة تعتمد على الاحتفاظ بقدر مناسب من التكيف فى أداء الأدوار الاجتماعية (٢).

(١) عبد اللطيف خليفة - سيكولوجية المسنين - مرجع سابق ص ٢٤ .

(٢) راشد محمد آبا الجيل مرجع سابق ص ٤٦ .

والناس ذو العلاقة الطيبة مع مجتمعهم عند بلوغ سن الشيخوخة غالباً ما يمتد بهم العمر . ويقول الدكتور جورج . بيتسكيلورى فى كتابه المعمرون فى جورجيا السوفيتية :-

" أن هناك عوامل تسهم فى اطالة العمر مثل الروابط الأسرية الوثيقة واستمرارية الحياة الروتينية وعادات العمل والحالة الاقتصادية الجيدة ونمط الحياة السهل والمنظم والخالى من الضغوط .

ومن الطبيعى أن يلعب الأفراد دوراً نشطاً فى الحياة والمجتمع مما يساعد فى الحفاظ على مكانتهم كأعضاء لهم قيمتهم الوظيفية . وهذا غير وارد غالباً فيما يتعلق بكبار السن . ويضع " روبرت آتشلى " نوعين من المتغيرات تؤثر تأثيراً على الحالة الاجتماعية للفرد المسن وهما الاجتماعى تغيرات الدور الاجتماعى ، وأسلوب الحياة وتشمل تغيرات الدور الاجتماعى ورعاية الأطفال والإحالة إلى المعاش والترمل والعوز والعجز والاعتماد على الضمان الاجتماعى والاندماج فى الاتجاهات الدينية والسياسية ونشاطات أشغال وقت الفراغ .

أما عن تغيرات أسلوب الحياة فيقول آتشلى أنها .

" تصل إلى حد أن الشيخوخة تسبب تفاؤلاً جسدياً ملحوظاً وانخفاض الدخل وقلة العلاقات الاجتماعية وهكذا بدرجة قد تجبر المرء على أن يعتزل أسلوب الحياة التي ارتضاها .
(أتشلى ١٩٨٥ ص ١٢٨ .)

ويشير كلايد فيدر " إلى تفضيل المجتمع للشباب على كبار السن باعتبار أن ذلك أحد مشاكل الشيخوخة ويقول : " نظراً لتفضيل المجتمع للشباب فإن الفرد الذى ينظر إليه على أنه كبير فى السن إلى حد ما يقبل تقويماً ثقافياً سلبياً على نفسه .

ويسمى " بارو " مجتمعنا بأنه مجتمع تسلسل الأعمار بمعنى أنه من المنتظر من كل فرد أن يقوم بنشاط يتناسب مع عمره ولهذا السبب قد يقل نشاط كثير من الناس لأنه من المتوقع أن يمثلوا فقط صورة للكسل . وأحياناً لا تسمح الأدوار الاجتماعية أن يشترك المسنون بدور فعال وإيجابي وهكذا فإن من كانوا ذوى سلطة واحترام فى أحد مراحل حياتهم قد تحولوا فى شيخوختهم إلى مجرد أعباء وفقدان المكانة الاجتماعية وهذا يسبب الاستياء والحزن عند الشخص

المسن ويحدد كلايد بافيدر تسع طرق للتكيف الاجتماعى غالباً
ما يمر بها المسنون وهى :-

- ١- إحالة الرجال إلى المعاش بعد العمل طول الوقت
وتخلى النساء عن الإدارة المنزلية .
- ٢- الابتعاد عن المجتمع النشط والمراكز القيادية .
- ٣- انتهاء الحياة الزوجية بوفاة أحد الزوجين .
- ٤- فقدان الحياة الأسرية المستقلة .
- ٥- تقبل المسن لحالة إعالة سواء بالعون المادى أو
بإسداء النصيحة أو بإدارة شؤونه المالية .
- ٦- عدم الاهتمام بالخطط والأهداف المستقبلية .
- ٧- تقبل الخضوع إلى الأبناء البالغين أو إلى الأخصائيين
الاجتماعيين .
- ٨- تقبل الاشتراك فى عضوية مجموعات معظمها من
كبار السن .
- ٩- تقبل تحديد الأهداف الفورية .

ويعتد التقاعد واحداً من أكبر التغيرات الاجتماعية المفروضة على الفرد المسن . وير " وودرو هنتر " أنه عندما يترك الناس العمل فإنهم بذلك يتخلون عن أشياء كثيرة أكبر من مجرد فقدانهم لرواتبهم وتقع المشكلة العظمى فى فقدانهم لهذه الأشياء الكثيرة "

فعندما يتقاعد الفرد على المعاش فهو يفقد أصدقاءه وشعوره وأسلوب الحياة وشعوره بأنه ذو فائدة ومستقبل بذاته وتفسر لنا مينا فيلدر ما يحدث للفرد عندما يصبح فجأة بدون نشاط .

" أن رد الفعل الناتج من الانقطاع عن صفة الإنتاجية ومن عدم القدرة على الحفاظ على الكيان المستقل والحاجة إلى التكيف مع الوضع المتغير المؤلم فإن رد الفعل هذا يتنوع بين مختلف الأفراد فيتشبه البعض بمحاولتهم بالأحتفاظ على الأقل بالبقية المتبقية من الاعتماد على النفس فى شكل طاقة وقائية للحماية الاقتصادية مدركين بذلك حقيقة أن المجتمع يعيش فى وجوه من يراهم عالية من الكبار ويلجأ الآخر إلى الاحتماء بالمعرفة القائلة بأن تقدم سنهم وما يجلبه عليهم من

وهن تمنحهم الأحقية فى إظهار تبعيتهم وهذه المعرفة ذاتها تجعل قبولها محتمل (١).

ويسبب فقدان الاكتفاء الذاتى العديد من التكاليف الاجتماعية وفى ذلك نقول د . مارجورى كانتور :-

" حيث أن كفة الميزان تتحول من الاستقلالية إلى الاتكالية يزداد معها احتمال حدوث الصراع المعيارى وبالتالي يجد الفرد المسن نفسه فى مأزق بين تمسكه بالقواعد التقليدية بجذورها المتأصلة فى الاكتفاء الذاتى والصفة الاستقلالية عند الكبار من جهة وبين الاحتياجات الواقعية والتى تستلزم المساعدة من جهة أخرى مثل الصحة والقوة البدنية والحركة وقلة الموارد الاقتصادية الأخرى .

والواقع أن هناك فروقاً جوهرية فى اتجاهات كبار السن أنفسهم نحو إحالتهم إلى التقاعد ، فهناك أناس يرغبون فى التخلص مما يلقى عليهم من أعباء ويرفضون الاستمرار فى القيام بالمناشط والمسئوليات المختلفة الملقاة على عاتقهم . وهناك أناس آخرون يرفضون الإحالة إلى المعاش حتى يرغبهم المجتمع على ذلك قسراً أو حتى ترغبهم ظروفهم

(١) راشد محمد أبى الجبل : مرجع سابق ص ٢٨ .

الصحية المتدهورة . والبعض يظل نشطاً ومليئاً بالحياة حتى الموت .

البعض يرفضون النصائح التي توجه إليهم من المخلصين لهم بترك الأعمال والمهام وما يؤيد الرغبة في التخلص من الأعباء الوظيفية عند بعض المسنين أولئك الذين طلبوا تسوية حالتهم وإحالتهم إلى المعاش من بلوغ سن الستين .

ولكن مهما قاوم المسن ومهما ظل متشبثاً بما في يده من أعمال فإن التفرغ بأي صورة من الصور لابد وأن يحدث والسبب في ذلك أنهم لم يعدوا يمتلكون نفس القوى الجسمانية والعقلية التي امتلكوها في شبابهم .

ولربما يعد التغير الذي يطرأ في التركيب الأسرى أيضاً من العوامل لضرورية للتكيف الاجتماعي عند المسنين . فيمكن للأسرة أن تساعد في تخفيف عملية الانتقال إلى مرحلة الشيخوخة خاصة إذا كان الشخص له دوره الفعال في الأسرة .

ومما يؤسف له أن العديد من المسنين يفقدون مساندة الأسرة لهم في نفس الوقت الذي يفقدون فيه وظائفهم ومكانتهم

الاجتماعية . وتقول مينا فيلد ، أن هناك قسماً كبيراً من
التعداد السكانى قد حرم من الاهتمام الأسرى والمساندة قسم
أصبح أطفاله كالغرباء " نادراً ما يحدث العكس " نتيجة
ظروف خارجة عن إرادتهم أحياناً وأحياناً أخرى بسبب
اتجاهات عشوائية وربما انتقامية مؤجلة من طفولة حاكمة .

أن إهمال الأسرة لكبار السن قد يزداد تفاقماً بعدم رغبة
الفرد المسن أو عدم قدرته على الاعتراف للآخرين وحتى
لنفسه بتغيير وضعه الاجتماعى للتعبير عن بداية حاجته
للمساعدة . وتشير فيلد أنه ربما ينتج عن رغبة الوالدين
الأكيدة فى ألا يصبحوا عبئاً على أولادهم (فيلد ١٩٧٢ صفحة
٣١) . ومهما كانت الأسباب فإن نعد الشخص المسن عن
أسرته ومجتمعه يمكن أن يتركه وحيداً ومكتئباً وهذا هو رأى
كينيث فيرارو .

وتعتمد بعض الأسر على المؤسسات الاجتماعية لرعاية
المسنين من أفراد الأسرة وقد يكون هذا البديل مفيداً للبعض
إلا أنه مؤلم بالنسبة للمسنين الذين مازلوا يتمتعون بقدرات
عقلية عالية . كما يشير فيلد

" من المعقول أن نتنبأ أنه من بين العديد من المسنين القادرين على رعاية أنفسهم هناك عدد منهم مجبر على دخول المؤسسة الاجتماعية نظراً لضعف قوتهم " .

أن كثيراً من احتياجات المسنين يمكن أن توفرها أسرهم وتفسر " فيلد " ذلك بقولها

" أن كل ما يحتاجه المسنون لبقاتهم هو حب من أولادهم واهتمام و إخلاص بصرف النظر عن المساعدة المالية " .

ومن أحد سبل التكيف الاجتماعي عن المسنين ما تسميه " ماجورى بانتور " نظام المساندة الاجتماعية والقيام بواجبات الحياة اليومية والمساعدة الشخصية فى أوقات المحن (كانتور - ١٩٨٠ ص ١٣) .

وتصف ماجورى هذا النظام بأنه نمط من العلاقات المستمرة أو المتقطعة وتبادل المنفعة المشتركة والتي تلعب دوراً مهماً فى الحفاظ على السلامة النفسية الاجتماعية والجسمانية بالنسبة للفرد المسن . وتقترح ماجورى هذا النظام الغير رسمى يتميز عن المؤسسات الرسمية بطبيعته الفردانية والادويانية " لا بيروقراطية بشأن أعضاء هذا النظام يتم

اختيارهم من قبل المسنين أنفسهم من بين الأقارب والأصدقاء
والجيران ..

وتوضح فيلد أن جماعات المتقاعدين تقي بالاحتياجات
الاجتماعية للمسنين إلا أن هذه الجماعات تتوافر فقط لدى
الأغنياء وعلى الرغم من أن المسنين في هذه الجماعات
يعرفون بأن التغيير ليس أمراً سهلاً إلا أن معظمهم مستمتع
بوسائل الراحة " والشعور بالأمن " فلا زال المسنون أبعد من
أن يتحملوا الابتعاد عن أولادهم وكما يشير فيلد^(١):

" لا أحد يستطيع المساعدة أكثر من أن يتساءل ماذا لو
أعطى الفرد المسن حرية الاختيار دون أى ضغوط بين
الاستمتاع بالهواء المنعش والسماء الصافية والشمس الساطعة
أو بين الارتباط عن قرب بأولادهم .

وقد يقع المسنون لسوء الحظ في دائرة الإهمال والوحدة
والاكتئاب ما لم تتحقق احتياجاتهم العاطفية. وعندما يدركون
أنهم قد أصبحوا عبئاً على المجتمع فإنهم يشعرون دائماً بعدم
فائدتهم وأنهم ليسوا محبوبين وبالتالي يصابون بالملل وخيبة
الأمّل في الحياة مما يفاقم من احساسهم بالوحدة والاكتئاب.

(١) راشد محمد آبا الجيل : مرجع سابق ص ٥٠ .

ويمكن تحطيم هذه الدائرة بأسلوب التفاعل الاجتماعي إلا أن الدائرة تسوء بدخول هؤلاء المسنين إلى المؤسسات الاجتماعية أو كنتيجة لوقوعهم في المرض وهو أمر قد يتسبب في الوفاة المبكرة للمسنين . وعلى ذلك فإن مزيداً من العناية الدقيقة لسعادة المسنين الاجتماعية مثل الخدمات التي تقدمها الجمعيات يمكن أن تجنبهم مشاكل عدة وتعلق " مينا فيلد " على ذلك :

" أن تحسين الحياة التي يعيشها المسنون في سنواتهم الأخيرة يمكن أن يتم فقط بتفهم أفضل من المجتمع لاحتياجات الفرد المسن وبيان يبدى المجتمع المساندة لتوفير الخدمات لسداد هذه الاحتياجات . ويكشف ذلك أنه مع تقدم السن يزداد انسحاب وانقطاع الفرد من المجتمع والحياة الاجتماعية ، ويؤدي هذا الانسحاب إلى ضعف مصادر الاتصال بالمجتمع وإلى التدهور في المشاركة الاجتماعية . إن الانقطاع الاجتماعي يُعد مشكلة إذا ما واجهها الشاب ، فكيف يكون الحال مع المسن (١) .

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم في السن - مرجع سابق ص ٤٦ .

٣- المسنون و التحول الاجتماعى :-

يضاف إلى الجوانب النفسية الاجتماعية والجسمانية المتعلقة بالمسنين توجد أيضاً مسألة حيوية يجب دراستها ألا وهى التحول الاجتماعى. فقد جلبت المدنية والتحضّر والتطور الاجتماعى المزيد من التغيرات الاجتماعية الأساسية والتى تؤثر بدورها بطريقة مباشرة على المسنين بطريقة مختلفة ...

فقد مر على معظم المجتمعات تقريباً زمان كانت فيه أجيال متعددة تتكون من أسرة واحدة فقط تعيش وتعمل معاً أو على الأقل بالقرب من بعضها البعض كأسرة ممتدة فلم يكن هناك سن للتقاعد والناس يعملون طالما أنهم راغبون وكانوا قادرين على ذلك .ومن ثم يكن لهم أسرة حقيقية دخلوا فى عداد أسر الأصدقاء أو الجيران . ويصف " بيتر تاوسند " الأسرة الممتدة بأنها :

" مجموعة اقارب تشكل أكثر من أسرة مباشرة وتعيش فى مسكن واحد أو اثنين أو أكثر عادة فى مكان واحد ويرى بعضها البعض كل يوم " .

وتصف لنا مينا فيلد بعضاً من المزايا التي يتمتع بها
المسنون في الأسرة الممتدة فنقول :-

" في ظل الحضارة يلعب أعضاء الأسرة من الكبار دوراً هاماً حيث ينظر إليهم كمعلمين ومستشارين لهم باع طويل في الحكمة والتجربة العملية في الحياة كما أن خبراتهم ومهاراتهم المكتسبة على مدار الحياة أساسية حيث أنها أسهمت إسهاماً قوياً في تقدم أسرهم وفي تقدم الجماعة ككل وكان من المقبول كأمر طبيعي أن تعيش الأجيال الصغيرة في نفس الجماعة ليعتنوا بمزرعة الأسلاف حتى إذا عجز الشخص المسن عن الانتاج لضعفه الجسماني فإن قيمته داخل الأسرة لا تهتز حيث ينظر إليه دائماً كمثل أعلى يحتذى به ومصدر للنصيحة المتكاملة . وتعتبر رعاية الشخص المسن مسؤولية الأسرة الأساسية وكان الشخص المسن يشارك الأسرة في المسكن طيلة حياته .

ويرى بيتر تاونسند مزايا أخرى في نظام الأسرة الممتدة فيقول " في الأسرة التي تتكون من ثلاثة أجيال يتم الإفصاح عن حقوق الفرد الأساسية والتزاماته واحتياجاته وبالتالي يسهل الوفاء بكل منها .

ويكتسب الفرد فى هذا النوع من الأسر المهارات التى
تزيد من صلته بالمجتمع بل أنه يرى أمامه نماذج عدة
للأدوار التى يمكن أن يلعبها فى حياته ويشرح تاونسند ذلك
فيقول :

" فى هذه الجماعة يتعلم الأفراد كيف يتحكمون فى
أطماعهم الفردية والولاء إلى المجموعة وواجباتهم تجاه
الآخرين وكيف يواجهون ويعالجوا مشاكل الحياة اليومية .
وفى هذه الجماعة يدرك الأفراد للمرة الأولى ماذا يعنى
بالنسبة لهم مستقبلاً أن يكونوا أزواجاً وزوجات وأباء
وأجداداً .

وقد كان للمسنين مكانة فى الأسرة الممتدة ولا زال هذا
النوع من الأسر يتواجد بكثرة فى المجتمع الصينى . وقد قامت
" ديبورة دافيس فريدمان " بدراسة دور المسنين فى الصين
ووجدت أن الغلبة للحياة المشتركة بين المسنين الصينيين وبين
أبنائهم البالغين والذى يشير إلى أن الروابط الأسرية عند
معظم المسنين لازالت قوية ومستمرة ثم تسترد ديبورة
فتقول :

" بعض المسنين لا يمكنهم حتى تصور وجودهم بعيداً عن الأجيال الصغيرة بل إنهم مستغرقون تماماً في حياة أبنائهم اليومية (١) " .

وقد اعتبرت الأسرة الممتدة جزءاً من المجتمع الزراعي فكانت الأسر تمتلك الأرض التي تقوم بزراعتها ويتعاون كافة أعضاء الأسرة لإنتاج الطعام تماماً كما يفعل أفراد القبيلة في اتحادهم لمساعدة أنفسهم من أي عنو كما يشارك جميع أفراد الأسرة الممتدة في معالجة الكوارث وكما يشير " فيدر " فإن للمسنين عامة سلطة كبيرة في الأسرة لأنهم يسيطرون على الممتلكات والمهن بالإضافة إلى احترامهم البالغ من قبل الأسرة نظراً لمعارفهم وخبراتهم التي أكتسبوا على مر السنين " فيدر ١٩٧١ ص ١٢١ . ويرى كلاً من مادنا ورينر بوم أن الأسر التي تمتلك الأراضي وفرص العمل قد سيطرت على التركيب الاجتماعي الأمر الذي مكنها من السيطرة على الوظائف الاقتصادية والسياسية والدينية والوظائف الاجتماعية الأخرى في المجتمع (٢) .

(١) راشد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٥٢ .

(٢) المرجع السابق : ص ٥٢ .

ويكشف ذلك أن بناء العلاقات الناجحة مع الآخرين من مظاهر الصحة النفسية عند الفرد لذلك فإن علاقات الفرد الاجتماعية تعتبر أحد المؤشرات الأساسية للسواء في سلوكه ويمكن القول أن نقص علاقات كبير السن بالآخرين تبعث في نفسه بالملل والسأم والشعور بأنه أصبح كائناً ينتظر الأجل فلا أهداف ولا مطامع ولا غايات وإذا افتقد الفرد ذلك فإنه لا محالة يكون عرضه للاضطرابات النفسية (١).

أما اليوم فقد اختلفت الحياة الأسرية كثيراً وتغيرت مكانة الشخص المسن في الأسرة وتتعدد الأسباب لذلك وتشير زينا سمث بلو إلى ذلك بقولها :

" زادت معدلات الحياة بصورة كبيرة مثيرة في الولايات المتحدة نتيجة الابتكارات التقنية والاجتماعية وزادت أيضاً في دول صناعية أخرى بمرور هذا القرن .

نتيجة لذلك فقد تزايد عدد المسنون وتزايدت أعمارهم وأصبح من السهل أن تتكون الأسرة الممتدة من ٤ أو ٥ أجيال بدلاً من ٣.

(١) عزت إسماعيل ، التقدم في السن ، مرجع سابق ، ص ١٣٨ .

وبعد التحول عن الزراعة والاتجاه إلى التصنيع أحد الأسباب الأخرى لزوال الأسرة الممتدة وقد أثار كلاً من مارثا ورينبوم إلى أن المؤسسات أخذت من الأسرة الأعمال التي كانت تسيطر عليها في يوم ما .

ويشرح فريد . س . بامبل بعضاً من النظريات فيقول .

" تحاول النظريات والأبحاث إثبات ان التحضر و التصنيع و كافة التغيرات التي تشملها هذه المفاهيم قد أنهت الدور المتميز الذي تمتع به المسنون في مجتمع ما قبل التصنيع فعلى سبيل المثال يدور نقاش حول مكانة المسنين في مجتمعات " التكافل الآلى " و أنها تمثل أنهم من المحافظين على التقاليد ، أما في المجتمعات التي تعتمد على التكافل اليدوى فتحرر الهجرة الداخلية للأفراد من نفوذ موطنهم الأصلي و نفوذ المسنين وعلى المنوال نفسه يشعر " بارسونز " ١٩٥٤ أن مسئولية تزايد انفصال المسنين عن الأسرة و الأدوار الاجتماعية والعملية تقع على عاتق عزلة الأسرة الصغيرة والبيروقراطية وتصنيع القوى الكاملة (١) . "

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٥٣ .

ويشير فيدرأته : - بنمو مجتمعنا الصناعي فقد انتقلت الأعمال والملكية بعيداً عن سيطرة الأسرة كما أن الحركة الجسمانية المتزايدة كثيراً ما فرقت بين المسنين وأطفالهم وعشيرتهم .

ويتفق فيلد مع الرأي القائل بأن هذا التحول إلى مبدأ الصناعية " كان مصحوباً بموجات متتالية من الهجرة من المجتمع الريفي إلى مجتمع المدينة وبالتالي تغير تركيب المجتمع . كما تبدى كمارا . ك . هاديفين . " ملاحظاتها على تزايد انفصال أعضاء الأسرة فتقول :

" إن التغيرات الديموجرافية بالإشتراك مع السرعة المتزايدة في التحول وزيادة التباعد بين الأسرة الأصلية للفرد وأسرة النسل الجديد وحدوث التغيرات المزمنة كل هذه العوامل تجمعت لتفصل وتعزل مجموعات المسنين في المجتمع الكبير (١) .

وفي الوقت نفسه ولدت هذه العوامل ضغوطاً جديدة على الاحتياجات والالتزامات الأسرية .

(١) المرجع السابق : ص ٥٣ .

أما فى هذه الأيام فلا تكاد تتكون المجموعة الأسرية إلا من الأسرة الموحدة فقط زوجان وأطفالهما أما الجدات والأعمام والعمات فيلعبون دوراً ثانوياً إن وجد فى حياة أفراد الأسرة الموحدة وتغير مكان الفرد المسن فى الأسرة نتيجة الاتجاه الكلى للأسرة الموحدة ويشير كل من " بوم وبوم " إلى أن أحد أوجه الأسرة الحديثة يدل على أنها تنقلص وتواجه خطر الاختفاء تماماً . وهما ينظران إلى الأسرة اليوم على أنها ليست صغيرة فقط بل أنها ضعيفة نسبياً كذلك . والواقع أن أوقات المحن تصيب الأسر الموحدة بالإعاقة التامة ذلك أن هذه الأسر تعيش فى استقلالية تامة وبدون مساعدة الأصدقاء أو العائلة وعند الحاجة للمساعدة تدفع تلك الأسر المال للغرباء مقابل ذلك أن توفر لهم المال ومالم يتوفر لهم المال فلا يحصلون على المساعدة (١) .

ويكشف ذلك عن أن للتغير الاجتماعى صلة وثيقة بالتحويلات العديدة التى تحدث فى مختلف أنماط الحياة الإنسانية . ، ويشير إلى كل تحول فى النظم والأنساق والأجهزة الاجتماعية ، سواء كان ذلك فى البناء أو الوظيفة ،

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع السابق ص ٥٢ - ٥٣ .

ولما كانت النظم فى المجتمع متكاملة بنائياً ومتساندة وظيفياً ، فإن أى تغيير يحدث فى ظاهرة لابد وأن يودى إلى سلسلة من التغيرات الفرعية التى تصيب معظم جوانب الحياة بدرجات متفاوتة (١).

أما " مينا فيلد " فترى عن خلال مناقشتها من الهجرة من الريف إلى المدينة أن كثيراً من المسنين ينتقلون بدون رغبتهم من المزرعة إلى المدينة بعد أن هجر الشباب المزرعة وذلك لأن المسنين غير قادرين على الأعمال الأساسية بالمزرعة بدون مساعدة " فيلد ١٩٧٢ ص ٢١ " وفى هذه الحالة فإن مسئولية هجرة عدد كبير من المسنين إلى المدينة لا تقع بالقدر الكبير على ثراء المدينة قدر ما تقع على فقر المزرعة (٢).

وعلى الرغم من احتمال وجود المسنين بالقرب من أبنائهم فى المدينة ألا أن عدم تألفهم مع البيئة الجديدة يفسد دائماً من سعادتهم ...

وقد قام كلاً من الدكتور " ملفين . سى . جولد ستين والدكتور سينثيا بيل بدراسة التحضر غير المباشر ووضع

(١) فادية الجولانى : التغير الاجتماعى - دار الاصطلاح الدمام ص ١٥ .

(٢) راشد محمد أبا الخيل ص ٥٤ .

المسنين فى المجتمع الريفى بالعالم الثالث وكانت المنطقة الريفية موضع الدراسة هى " هيلامبو " فى نيبال ومجتمعنا مجتمع يعيش على الزراعة فوجد أن تركيب الأسرة الممتدة فى " هيلامبو " قد تمزق نظراً لهجرة العديد من الشباب إلى الهند حيث تتوفر فرص العمل وتتوافر الأموال وأن المسنين الذين اضطروا إلى العيش بمفردهم لم يكونوا سعداء لذلك التحول ويفصل ذلك " جولد ستين وبيل " ذلك فيقول .

" أنهم يشعرون بحرارة التغيرات الحديثة التى سببت هذا التحول إلا أنهم عاجزون عن تجاهل تعريفهم الحضارى للتبعية أو تعديله حتى يمكنهم التكيف مع الوضع الجديد أن توقعات وطموحات المسنين فى " هيلامبو " لا تتوافق مع الواقع الجديد الذين غمروا فيه و تكون النتيجة فى الوضع الشاذ للمسنين فهم أصحاب معاقون قادرون على الإنتاج مكتفون اقتصادياً لكنهم محرومون نفسياً و عاطفياً و هكذا يرون أنفسهم (١) .

وفى دراسة أخرى عن " نيبال " أوضح كلاً من جولد ستين وشولر وروس أن التحضر غير المباشر له أيضاً آثاره السلبية على الأسرة الممتدة ويعتقد أن العديد من أبناء اليوم لا

(١) المرجع السابق ص ٥٤ .

يساندون ولا يحترمون والديهم كما كان يفعل أبناء الماضي أن ما يريد إثباته كل من " جولد ستين ، روس ، وشولدر " في هذه الدراسات هو أن يفهم الجميع أن التحضر يمكن أن يؤثر بصورة سلبية على حالة المسنين حتى ولو لم يتحول المجتمع تحولاً تاماً (١).

و يذهب يرودى بأنه :-

" سوف يعاني الأباء المسنون من حرمان نسبي إذا ما قورن ذلك بحالتهم قبل ذلك فى الأسرة أنهم سوف يعيشون فى وحدة وليس لهم خيار فى ذلك وسوف يهملون من قبل أحفادهم وسوف لا يشعر الأطفال الكبار بأية التزامات خاصة نحو أقاربهم المسنون بل أنهم فى الحقيقة سوف يرسلون بهم إلى المؤسسات إذا كان الأباء لم يعودوا أن يهتموا بأنفسهم وحتى إذا كان الأباء المسنون فى حالة جيدة وعلى قدر من النشاط فإن أطفالهم سيعتبرونهم حقائب زائدة وسوف تكون استجابة هؤلاء المسنون الانسحاب الشخصى ونظراً لأن الأباء المسنون يعرفون أنهم غير مرغوب فيهم فإنهم سوف يترددون فى إزعاج أطفالهم .

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق .

و من المؤكد أنهم سوف لا يقومون بأى مبادرة فيما يتعلق
بالاتصال بهذه الأسرة الوحيدة الباقية للشخص المسن وسيكون
الزوج إن وجد هو العائلة الوحيدة المتبقية للشخص
المسن^(١).

(١) راشد محمد أبا الخيل : مرجع سابق ص ٥٧ - ٥٨ .

التكيف الإجتماعى و النفسى للمسنين

عندما ندرس الجوانب الاجتماعية للشيخوخة فما الذى يريده الباحث فى هذا الموضوع .

لابد أن السيكولوجى يهتم فى المحل الأول بتحقيق التكيف ^(١) الاجتماعى للمسن والمعروف أن هناك أنواعاً من التكيف وهناك حاجة إلى أن يتكيف المرء مع مهنته ومع الأسرة ومع المجتمع ككل ومع نفسه فلا بد من وجود حالة من الوئام والانسجام والتوافق بين الفرد وبين نفسه وبينه وبين جميع فئات البيئة المحيطة به .

وبطبيعة الحال هذا التكيف مطلوب فى جميع مراحل العمر وليس فى مرحلة الشيخوخة وحدها ويصبح لذلك على الباحث فى دراسة علم الشيخوخة أن يفهم هذا الانسجام والعوامل المؤثرة فيه وأن يتمكن من وصفه بطريقة موضوعية وأن يقيس هذا الانسجام بالمقاييس الموضوعية وفوق ذلك

(١) عبد الرحمن عيسوى : اضطرابات الشيخوخة وعلاجها - دار النهضة العربية بيروت ١٩٨٩ - ص ٧٦ .

يعرف العوامل التى تتصل أو ترتبط بهذا الانسجام فى الحياة الإنسانية .

والمعروف أن التغيرات الحيوية والمرضية التى تطرأ علينا فى سن الشيخوخة تخلق مشكلات اجتماعية ذلك لأن المجتمعات الحديثة استطاعت بما توفره من رعاية طبية وصحية أن تطيل عمر الشخص إلى ما بعد سن الإنتاج ، وعلى ذلك فإن حياتهم تعتمد على الأعضاء المنتجين فى المجتمع .

إن الضغوط الاجتماعية تؤثر على تكيف المراهق أكثر ما تؤثر بالظروف الحيوية . فمثلاً الشيخ يعانى من أثر الظروف والنظم الاجتماعية المحيطة به . ونستطيع أن نفكر فى المتاعب التى تؤثر فى كبار السن وهى : (١)

(١) المعاش غير الكاف وغير المناسب أو عدم التمتع بالمعاش إطلاقاً " كان من بين إنجازات الثورة فى مصر أن طبقت المعاشات على العمال وكان قبل الثورة قاصراً على الموظفين " .

(١) عبد الرحمن عيسوى : مرجع سابق ص ٧٧ .

(٢) الفقر أو الحياة فى ظروف معيشية منخفضة مادياً أو معنوياً .

(٣) عدم الأمان الوظيفى أو عدم الاطمئنان إلى مستقبل المهنة أو العمل .

(٤) الاتجاهات الاجتماعية السلبية نحو كبار السن والتي تسبب لهم كثيراً بالشعور بالأذى والألم " يا راجل يا عجوز " .
(٥) عدم توافر فرص التدريب الجديد على المهن أو الخبرات الجديدة .

(٦) عدم توافر التوجيه والإرشاد أو العلاج النفسى .

وبطبيعة الحال تستطيع أن تتبين غير هذه العوامل إذا ما أجريت دراسة بسيطة على أى عدد من كبار السن وسألتهم عن المشكلات التى يعانون منها واستمعت إلى اقتراح حلولهم .

من المشكلات التى يعانى منها كبار السن الفراغ أو البطالة أو عدم الارتباط بأى عمل وما يتبع ذلك من قلة التفاعل الاجتماعى أو الاتصال بغيره من الناس .

فلا شك أن الإحالة إلى المعاش سواء كانت كلية أو جزئية كانت تحلاً من الأعمال التي يتقاضى عنها مرتب أم لا ، فإنها تقلل من فرص احتكاكه بالناس . وعلى الأخص زملاء العمل . وكذلك يفقد فرصة الاشتراك في المناشط الاجتماعية التي كان يشترك فيها في العمل وانعدام فرص الاتصال بالزملاء يضعف من درجة الصداقة القديمة .

وفي المجتمعات الأوروبية يميل الشخص أو الأبناء إلى الرحيل عن أسرهم فإن الشخص بعد الإحالة إلى المعاش لا يجد الفرصة في رؤية أقاربه أو التزاور معهم والمعروف مثلاً عن المجتمع الإنجليزي أن الشباب لا يرحل عن الأسرة وحسب وإنما يرحل عن المنطقة كلها وذلك رغبة منه في التحرر من قيودها وسلطانها ورغبته أيضاً في رؤية أماكن أخرى غير تلك التي تربى بها وكان من فضل التراث الإسلامي أن حض على احترام الكبير والعطف والشفقة على كبار السن وخاصة الأبويين .^(١)

(١) عبد الرحمن عيسوي : اضطرابات الشيخوخة وعلاجها - مرجع سابق ص ٧٨ .

وقد يضاف إلى ذلك أن الشخص المسن نفسه يسعى إلى ادخار ما تبقى من طاقة وجهد فلا يبذلها إلى فى الأمور الضرورية وعلى ذلك يهرب من المناشط والأعمال التى لم يعد يقدر عليها أو التى لا يرغب فى القيام بها على كل حال هذا الانسحاب الطبيعى يشجعه المجتمع ونظمه مثل الإحالة إلى المعاش والتوقعات الاجتماعية .

وفى بعض المجتمعات هناك تحريم تشغيل أرباب المعاشات وفى القديم كان مناهج حلول مشاكل كبار السن تعتمد على عزلهم بعيداً عن معترك الحياة الاجتماعية كلية ووضعهم فى مؤسسات أو دور لإيوائهم .

"معايير التكيف"

كيف يمكن أن قياس التكيف فى الشيوخ المسنين أو بعبارة أخرى ما هى معايير أو دلائل حسن التكيف فى هذه الجماعات ؟

من الممكن تحديد العوامل الآتية كمعيار لحسن التكيف فى الشيخوخة ثم تصميم أدوات القياس المناسبة لتحديد مدى توفر كلا منها .

(١) وجود حالة من التطابق أو الائتلاف بين الحالة العقلية الداخلية للفرد وبين البيئة الخارجية .

(٢) وجود نوع من الاستمرار بين أنماط وأنواع التكيف فى الماضى والتكيف فى الوقت الحاضر أى اللجوء إلى نفس الأساليب التى اعتادها الفرد فى شبابه أو اللجوء إلى أساليب متشابهة لما اعتاده الفرد وليست أساليب مغايرة أو جديدة كلية .

(٣) قبول حقيقة كبار السن وحقيقة الموت وعدم التبرم أو محاولة إنكار الحقيقة أن الشخص قد شاخ و طعن فى السن .

(٤) وجود حالة من الانتعاش ناتجة عن الشعور بالأمان والتخلص من الأعباء والمسئوليات .

(٥) توفر مستوى مادى ومناسب وتوفير نوع من الضمان أو الأمان المادى (١) .

(١) عبد الرحمن عيسوى : مرجع سابق ص ٨٠ .

الشيخوخة

خصائصها مراحلها ووسائل رعايتها

مقدمة :

كان الناس إلى زمن قريب يعتبرون أن مرحلة الرشد والرجولة تدل على نهاية تطور إيجابى فى حياة الفرد . وأنها تشير إلى بدء النهاية التى تتدرج ضعفاً من بعد قوة إلى الموت . وأخيراً رأى الباحثين أن يكشفوا عما تتطوى عليه مرحلة الضعف والشيبة من سمات ذات معنى حتى يمكن تنميتها واستثمارها لمصلحة المسنين ومجتمعاتهم .

إذا لما كان إنتاج الإنسان يعتمد على تربيته فى الصغر فإن سعادة شيخوخته تعتمد على ما أبلاه فيما بين صغر سنه وكبره على مدى أربعين سنة أو يزيد . والبحث فى الشيخوخة ليس امراً جديداً فى القرن الأول قبل مولد المسيح اهتم الرومانى " كيكىرو " بالخواص السلوكية للكبار . وفى القرن التاسع عشر كتب " أبو حاتم السجستانى " رسالة عن المعمرين . وفى القرن العشرين تزايدت الأبحاث والكتابات فى دول الغرب وأمريكا عن الكبار وتوافقهم الاجتماعى وذلك

لأسباب عدة مر بينها أن نسبتهم أخذت تتزايد في المجتمع .
سنة بعد أخرى لارتفاع مستويات الصحة من وقاية وبنائية
وعلاجية واحتياج هذه المجتمعات للانتفاع من خبراتهم .

ففي الدول الغربية بصفة عامة توجد أعداد كبيرة من
المسنين تصل نسبتهم في بعض الأحيان إلى أكثر من ٢٠ %
من السكان ، وبالرغم من توفر خدمات طبية خاصة
بالمسنين ، إلا أن عددهم الهائل ومشكلاتهم الصحية المتعددة
تشكل ضغطاً على كافة المرافق الصحية هناك ، كما تبرز
مشكلة الرعاية الاجتماعية ، وطرق توصيل الخدمات إلى كبار
السن الذين يقيمون في منازلهم ، ويقومون بمفردهم في معظم
الأحيان ، لذا تتعاون جهات متعددة في رعايتهم منها :
السلطات الصحية ، ومؤسسات الرعاية الاجتماعية الحكومية ،
ومنظمات خاصة يعمل بها متطوعون لاستكمال أوجه النقص
في الخدمات اللازمة لكبار السن (١) .

ففي إنجلترا مثلاً عند بدء القرن العشرين كانت نسبة عدد
الأفراد البريطانيين البالغين من العمر ٦٥ سنة إلى المجموع
الكلي واحد إلى سبعة وفي السنوات القريبة بدأ الاهتمام بمن

(١) لطفى الشربيني : أسرار الشيخوخة - مرجع سابق ص ١٣٦ .

هم فوق الخامسة والسبعين حيث أصبح من الواضح أن هذه الفئة فى المجتمع تحتاج إلى خدمات مكثفة تتعلق بالصحة والخدمات الاجتماعية . ويبدو فى بريطانيا أن عدد الذين بلغوا أكثر من ٧٥ سنة يكونون نسبتهم ٥ % من المجتمع الكلى وسيكونون ٦ % بنهاية الثمانينات .

وفى أمريكا بينت الدراسات أن نسبة من المجتمع الأمريكى تقترب من ١٠,٥ % سيكون من نصيبها أن تعيش فوق الخامسة والستين فى الوقت الذى كانت هذه النسبة فوق ٤ % بقليل فى عام ١٩٠٠ (أى من ٣ مليون نسمة إلى ما يقترب من ٢٣ مليون) .

ومن ثم نجد أنه قد تزايدت اهتمامات الهيئات والحكومات بدراسة الكبار لحاجة المجتمعات الانتفاع من خبراتهم وقدراتهم على ان رأى السديد والحكمة فى ظل انفعالات هادئة وصادقة . وأصبحت دراسات الكبار كالصغار ذات أهمية كأهمية الحياة ، ذلك لأنها جزء من حركتها وتقدمها نحو مستقبل أفضل ، فنجد مثلاً دولة متقدمة مثل فرنسا قد أنشئت وزارة لرعاية المسنين وشئون حياتهم (١).

(١) عزت سيد إسماعيل : مرجع سابق ص ٦٨ .

وباستخدام لغة الأرقام يمكن أن نحيط بجانب هام من مشكلة الشيخوخة يتمثل في معرفتنا للأعداد المتزايدة من المسنين ونسبهم إلى أعداد السكان في بلدان العالم المختلفة وعلاوة على ذلك يمكن بتحليل الأرقام أيضاً التعرف على اتجاه تزايد أعداد المسنين على مستوى الدول المتقدمة والنامية مع الوقت مما يفيد في التنبؤ بما سيكون عليه الحال مع بداسة القرن التالى .

وتفيد الأرقام المأخوذة عن إحصائيات السكان فى الثمانينات أن نسبة المسنين إلى مجموعة السكان فى دول أوروبا وأمريكا الشمالية تفوق كثيراً نسبة المسنين فى دول أفريقيا وآسيا وأمريكا اللاتينية : مثال ذلك نسبة من تزداد أعمارهم عن ٦٠ سنة فى السويد والنرويج تصل تقريباً إلى ٢٢ % من السكان وفى بريطانيا ٢٠ % وفى الولايات المتحدة ١٥ % بينما فى دول العالم الثالث تقل نسبة المسنين لتصل نسبة من هم فوق ٦٠ فى مصر إلى حوالى ٦ % وفى الهند ٥ % فقط وتعنى هذه الأرقام أن فى مصر حوالى ٣ مليون شخص فوق سن الستين بينما يبلغ عدد من هم

فوق الستين فى الولايات المتحدة ما يقرب من ٣٤ مليون شخص (١).

و إذا كانت هذه الأرقام دليلاً على وجود أعداد متزايدة من المسنين فى فترة الثمانينات فقد يكون من المفيد محاولة التعرف ما سيكون عليه الوضع بعد بضع سنين حين يبدأ القرن الماضى بالنسبة لعدد المسنين فى العالم ولتبسيط الحقائق باستخدام لغة الأرقام يمكن أن نستوعب ما هو متوقع لنا أن نعلم أن سكان العالم حالياً بإحصاء الثمانينات حوالى ٤,٥ مليار من المتوقع أن يصل سكان العالم فى ٢٠٠٠ إلى ٦,٢ مليار شخص بزيادة نسبتها حوالى ٣٧ % بالنسبة للسكان ككل أما بالنسبة للمسنين ومن المتوقع زيادة أعدادهم فى العالم بنسبة تتراوح بين ٥٧ % للطاعنين فى السن فوق ٨٠ سنة وهذه الزيادة فى نسبة المسنين مقارنة بعددهم فى الوقت الحالى تفوق الزيادة فى القطاعات المختلفة من السكان التى ذكرنا أنها ٣٨ % فقط (٢).

(١) لطفى الشربيني : اسرار الشيخوخة — مرجع سابق ص ١٧ .

(٢) المرجع السابق ص ١٨ .

مراحل الشيخوخة وسماتها :

يورد كثير من الباحثين أوصاف كثيرة لمرحلة الشيخوخة وما يعترئها من تغيرات جسمية ، حركية ، حسية ، عقلية معرفية ، انفعالية ، وتغير في السلوك الإنساني . وأشار البعض إلى أن مرحلة الكبر تتناول مرحلة اكتمال الشخصية وانحداؤها أى مرحلة ربيع العمر وخريفه . وقسم مرحلة الكبار من الناحية البيولوجية النفسية إلى ثلاث مراحل جزئية : مرحلة الرشد المبكر أو الشباب من سن ٢١ سنة إلى ٤٠ سنة . ومرحلة وسط العمر من سن ٤٠ سنة إلى سن ٦٠ سنة ومرحلة الشيخوخة وتمتد من سن ٦٠ سنة حتى كفاية العمر . وقسم حياة الإنسان من ناحية عمله وإنتاجه إلى أربعة مراحل رئيسية : مرحلة التكوين من بدء الحياة إلى بدء الرشد والشباب ومرحلة ذروة الإنتاج من ٢٠ سنة إلى ٤٠ سنة ومرحلة الإنتاج المتناقصة أو مرحلة وسط العمر من ٤٠ سنة إلى ٦٠ سنة ، ومرحلة الراحة والإحالة على المعاش من ٦٠ سنة إلى كفاية العمر . في حين أن رأى البعض الآخر أن الشيخوخة تنقسم إلى مرحلة الشيخوخة المبكرة من ٦٠ سنة إلى ٧٥ سنة ومرحلة الهرم وتمتد من سن ٧٥ سنة إلى نهاية العمر .

ووصف (أريك أريكسون) (١٩٥٠ - ١٩٦٨) ثلاث مراحل ترتبط بمرحلة الرشد والرجولة . فالمرحلة الأولى وهى مرحلة قبيل الرشد وتبدأ من سن ١١ سنة حتى نهاية العقد الثانى من العمر تقريباً . وتتميز هذه المرحلة بأنها تجسيد لمرحلة مراهقة العمر وفيها يفتش الإنسان عن هويته ويهتم بأخيه الإنسان والجنس الآخر ليشاركه هويته ويعترف بها . وفى ظل علاقة الزواج يأتى السكن و الطمأنينة والتآلف . وفى هذه الفترة ينبعث من الإنسان النشاط نحو أن يكون رجلاً أو امرأة ، ويظهر كفاءته من خلال عطائه للحب وقدرته على العمل . وبإيجاز تتميز مرحلة ما قبل الرشد بالتآلف والتماسك مقابل العزلة . والمرحلة الثانية تبدأ عندما يكتمل رشد الفرد وفيها تتسق علاقات الرعاية والاهتمام التى تعود على المجتمع بالخير والنفع . ويتحمل الإنسان المسئوليات بالنسبة لأسرته وأبنائه وبالنسبة لزملاء العمل والبيئة الاجتماعية الثقافية . وفى الجهة المقابلة نجد أن الإنسان المسرف يلجأ إلى الاستغراق الذاتى . والمرحلة الثالثة تتضمن وصول دورة الحياة إلى قمة تطورها فى التكامل وتحقيق الذات . وكما بدأ الفرد طفولته بتكوين الثقة فى الآخرين فإنه ينتهى بالشعور بالثقة فى سلامة شخصيته وتكاملها وفى الآخرين فلا

يخشى الموت كما كان ، ولا يخشى الخوف من الحياة عند
الكبر (١).

اقترح (بيك) (١٩٧٨) فى مقاله عن التطورات
السيكولوجية فى النصف الثانى من الحياة مراحل أخرى
تضيف إلى الميزات الأخرى المعطاه لوصف مرحلة ما قبل
الرشد والرجولة عند (إريكسون) على اعتبار أن المرحلة
الأخيرة غير كافية للتعبير عن مميزات مرحلة عمر طويلة قد
تستمر إلى نصف قرن أو يزيد . وقد وضع (بيك) تصورات
فى إطار تصورات أربعة (٢).

التصور الأول : أنه مع تناقص القوى البدنية والصحية
والقدرة على الاحتفال فإن الأفراد يواجهون مهمة تفضيل
الحكمة على القوى البدنية .

التصور الثانى : يتصل بإعادة تقدير الجنس وقوته مقابل
تقدير المعاملات الاجتماعية وأثرها .

(١) عزت إسماعيل : مرجع سابق ص ٦٩ .

(٢) عزت إسماعيل : مرجع سابق ص ٧٠ .

التصور الثالث : هو المرونة العاطفية مقابل الافتقار

العاطفى . فالتغيرات التى تطرأ على الإنسان من حيث علاقاته بالآخرين بسبب الموت أو الفراق أو الطلاق تؤثر على التزاماته العاطفية ، ويحتاج إلى مرونة عاطفية وتوافق إلا وقع فى براثن السلبية الانفعالية .

و يتناول التصور الرابع : الاهتمام بالجانب العقلى

مقابل التصلب والجمود ذهنى وتشير المرونة العقلية إلى قدرة الفرد على حسن التصرف والاستفادة من الخبرة أكثر من الاعتماد فقط على الخبرة السابقة والأحكام الماضية والمعتقدات السالفة ، وأصحاب المرونة العقلية يجبرون أنفسهم على تغيير أنفسهم ومعتقداتهم واتجاهاتهم وآرائهم فى أواخر العمر .

والتصورات الأربعة التى ذكرها (بيك) تصف مرحلة العمر الوسيطة . ويضيف (بيك) صراعات أخرى تتضح عند كبار السن وترتبط بأدوارهم فى العمل والإحالة على المعاش ومشاكل الصحة وانتظار انتهاء الحياة وعلى ذلك أصبح من الضرورى لكبار السن أن يعيدوا تقويم أدوارهم وأهمية ما يقومون به نحو أنفسهم أكثر مما يقومون به فى إطار مهنتهم ووظائفهم وأن يقبلوا بدون خوف فكرة الموت .

مشكلات المسنين :

كشفت العديد من الدراسات " دراسة مرفت عبد الحليم رمضان " على عينة من المتقاعدين بعضهم واصلوا العمل بعد سن المعاش وبعضهم لم يواصل العمل بعد سن المعاش وذلك بهدف الكشف عن صراع الدور لدى أفراد المجموعتين وعلاقة ذلك ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية وكان من نتائج هذه الدراسة ما يلي :

(١) هناك تدهور في إدراك الفرد لذاته وإدراكه لرؤية الآخرين فأفراد العينة من المتقاعدين إجبارياً لذا انخفضت درجة إيجابيتهم في إدراكهم لذواتهم .

(٢) لا توجد فروق دالة على التوافق الشخصي وصراع الأدوار بين العاملين بعد التقاعد وغير العاملين .

(٣) تبين ارتفاع درجة إيجابية الفرد لذاته بعد التقاعد يزيد من إحساسه بقيمته الذاتية وشعوره بالنشاط وقيمة العمل الذي يقوم به .

(٤) ارتبطت فترة التقاعد ارتباطاً سلبياً بالشعور بالقيمة الذاتية بالاهتمام بالمظهر فكلما ازدادت فترة التقاعد انخفض الشعور بقيمة الفرد الذاتية وقلت درجة اهتمامه بمظهره .

وكذلك قامت أمينة عبد الله بدراسة للتعرف على السمات الشخصية للمتقاعدين العاملين وغير العاملين وتوصلت إلى وجود فروق دالة إحصائية بين المتقاعدين العاملين والمتقاعدين غير العاملين فى الانطواء الاجتماعى والانقباض لصالح مجموعة غير العاملين (١).

وتعاملت شاهيناز عبد الهادى مع مشكلات المسنين على أنها تعبير عن حاجات المسنين والذين هم فى حاجة إلى أشياءها وأوضحت نتائج الدراسات التى قامت بها أن هذه الحاجات تتمثل فى : -

(١) حاجة المسن إلى الرعاية الصحية وتجنب الضرر فقد تبين من نتائج الدراسة أن غالبية المسنون يعانون من المتاعب الصحية والآلام .

(٢) الحاجة إلى الأمن نظراً لشعور المسن بالوحدة .

(١) عبد اللطيف خليفة : سيكولوجية المسنين - مرجع سابق ص ٧٤ .

- (٣) الحاجة إلى تجنب الاعتماد على الآخرين .
- (٤) الحاجة إلى مساعدة الأبناء .
- (٥) الحاجات إلى الاندماج فى النشاطات الترويحية .
- (٧) الحاجة إلى مساعدات الحكومة لمواجهة مشكلات المسنين .
- (٨) الحاجة إلى ضبط الانفعالات والإنجاز ومعرفة
الإمكانيات المتاحة وتنمية المهارات (١).

وأوضحت نتائج بعض الدراسات أن العوامل الأساسية التى تنظمها مشكلات المسنين بوجه عام من العاملين المتقاعدين تتمثل فى ثمانى عوامل قطبية نعرض لها على النحو التالى حسب نسبة تباينها من اعلاها إلى أدناها .

- (١) المشكلات الصحية العقلية والانفعالية - مقابل
مشكلات تعاطى المواد المؤثرة فى الأعصاب .
- (٢) المشكلات الأخلاقية المنتشرة فى المجتمع - مقابل
الإحساس بالاكتمال وعدم الثقة بالنفس .

(١) عبد اللطيف خليفة : سيكولوجية المسنين ، مرجع سابق ص ٧٥ .

(٣) المشكلات الجنسية - مقابل مشكلة الشعور بالعزلة والفراغ .

(٤) المشكلات الصحية الجسمية - مقابل المشكلات المادية والاقتصادية .

(٥) المشكلات الأخلاقية - مقابل المشكلات الترفيهية الاجتماعية .

(٦) المشكلات الترفيهية - مقابل المشكلات الصحية الاجتماعية .

(٧) الاتجاه السلبي نحو المسنين - مقابل مشكلة اضطراب النوم .

(٨) المشكلات الصحية - مقابل المشكلات الاجتماعية والأخلاقية (١).

المراحل المتعددة للشيخوخة

قسم عزت إسماعيل وآخرون في مؤلفهم - التقدم في السن - دراسة اجتماعية - مرحلة الكبر - الشيخوخة - إلى سبع مراحل لكل مرحلة مجموعة من السمات .

(١) عبد اللطيف خليفة : سيكولوجية المسنين - مرجع سابق ص ١١٩ .

رغم أن العمر الزمني لا يعتبر معياراً دقيقاً لتقسيم حياة الإنسان إلا أنه يستهل في أداءه وصف المظاهر العامة للحياة ويأخذ الكاتب بفكرة تقسيم حياة الفرد في ظل وحدات زمنية طول الوحدة منها سبع سنوات . ومن بين أسباب هذا الاختيار الحكمة القائلة : " لاعد أبئك سبعا وربك سبعا وصاحبه سبعا ثم أترك له الحبل على الغارب " والسبب الثاني أن المرحلة الحس حركية ومرحلة الطفولة المبكرة تنتهى تقريباً عن سن سبع سنوات . والسبب الثالث أن فى نهاية السبع الثانية يكون الفرد قد أصابه البلوغ الجنسى وقطع شوطاً كبيراً فى مرحلة التفكير الشكلى واختيار الفروض . ونهاية السبع الثالثة يكون قد مر بمرحلة المراهقة وتكوين هويته وتكامل شخصيته بما يجعله مؤهلاً لدخول معركة الحياة وفى نهاية السبع الرابعة يكون فى الغالب قد أصبح متزوجاً و عائلاً . وفى السبع الخامسة تبلغ ذروة إنتاجه بما يتماشى مع قدراته وإمكانياته ويجاهد أن تصوب نحوه الأنظار ويرتقى سلم المسئوليات ويأخذ مكانته وخلال السبع السادسة يبلغ رسالته ويعطى لمن دونه ، وخلال السبع السابعة يحافظ على حقوقه ومكاسبه ويجد من ذاته ويعمل على تحقيقها ، وفى خلال السبع الثامنة يحاول الاحتفاظ بمكانته و مهابته بين زملائه و أسرته

و الأقربين . فإذا أمتد به العمر حتى السابعة والسبعين امتد
أمله و خشي الموت المفاجئ أو المرض المبالغت أو الشيخوخة
المغتربة وأن يرد إلى أرذل العمر ^(١).

جدول سمات كبر السن السباعية :

(أ) سن ٤٩ - ٥٦ .

- * يرضا من رؤسائه الرضا بينما لا يرضى إذا قللوا من
مستوليته خشية أن يكون ذلك بسبب عدم رضائهم عنه .
- * يتوقع زيادة رقعة مستوليته الملقاه على عاتقه و يبتهج
لتزايد السلطات المخولة له بشأنها.
- * يتطلب من الأقل سناً أو مركزاً أو قوة أو سلطة
الاحترام والعمل بالأوامر وتجنب النواهي .
- * يشعر بأهمية الصحة والمال ولأبناءه في التمتع في
الحياة .
- * يتطلب الولاء الكامل ممن أسند لهم مناصب أو
مستويات أو عاونهم في الحصول عليها .

(١) عزت إسماعيل وآخرون : مرجع سابق ص ٧١ .

* يستخدم سلطة القوة فيمن يخرج عليه ويرضى عما يعاونه.

* ...
نقدر المواجهة بينه وبين الآخرين .

* يبرر دائماً ما يقوم به من خطوات عملية في مواجهة انتقادات الآخرين .

* يتحرك في أكثر من موضع عمل و يبذل و يزيد من إمكانياته .

* يهتم بحقوقه ورعايتها حتى تتوحد هويته علماً وعملاً .
* أن يكون مصدر السلطات ويفرض معالجة الأحداث وفقاً لخبرته وسعة مداركه .

* يطوع القواعد والقوانين واللوائح غير الصريحة وفق ما يراه .

* لا يعطى الفرصة بسهولة لمن هو أصغر سناً أن يتميز في رزق أو منصب .

(ب) سن ٥٦ - ٦٣ .

- * يظهر تملله من تراكم أعباء العمل ومضاعفاته ويشعر بالعجز عن معالجتها في وقتها .
- * يسعى لتقليد أرفع المناصب في العمل ويتمسك لها .
- * يبذل المستطاع من عمله وخبرته ويحاول اقناع الغير أن أثناء العمل والخبرة لديه ما زال يعطى .
- * يتطلب الآخريين أن يقبلوا بنقده ولا يعترف بما يعطونه من مبررات وأسباب لتأييد النقد .
- * يتمسك بحرفية القواعد والتقاليد - القوانين والأخذ بالأحوط والأقصى للتمسك بوجهة نظره .
- * يرى أن يعاني الناس مثل ما سبق له من معاناه .
- * يمنح أحياناً مسؤولياته لمن يخدمه في تحقيق ذاته .
- * يدع الآخريين يرجون قدراته الفائقة وتصرفاته الذاتية .
- * يقارن بينه وبين من في مستواه العلمى والأدبى ليؤكد من ذاته .
- * يعتقد أن فى وسعه تحقيق ما فشل فيه من سبقه إذا أعطى السلطة .

* يراجع نفسه لتهيئته للإحالة على المعاش من الحديث
عن نفسه على مضض .

* ما يزال يصر على رجاجة عقله فى إصدار القرار
ويغضب إذا ما سلبه غيره هذا الحق .

* يؤكد على رغبته فى تأمين حياته المستقبلية المادية له
ولأبنائه قبل فوات الأوان .

(ج) سن ٦٣ - ٧٠ .

* تقل قدرته على مواجهة مشكلات الحياة الخاطفة
ومعالجتها فى حينها ما لم يحصل على معاونة .

* تنحدر التزاماته الأدبية والأكاديمية والإدارية نحو
مؤسسته إذا فقد سلطات العمل الممنوحة له لذلك (١) .

* يواصل التمتع والعمل خارج مقر عمله ووطنه رغم
إنحدار صحته العامة .

* يحتفظ لنفسه بما يرفع ويعلى من مكانته ولا يعاون
الآخرين أن يصلوا إلى مكانه أرقى .

(١) عزت إسماعيل وآخرون : التقيم فى السن - مرجع سابق ص ٧٤ .

* تتزايد لديه الرغبة فى العلم بالأهداف الجارية وتأثيرها على زملائه ومعارفه .

* يرغب فى توطيد العلاقات الاجتماعية والأكاديمية على المستوى الذاتى أكثر من اهتمامه بمراجعة إنتاجه .

* يكتسب عطف الآخرين بتركيزهم عما يمر به من ضعف وشبهة ليحقق بعض غرضه .

* يوحى للغير حاجة فى نفسه بأن لديه القدرة أو عدم القدرة على الحل الذى يبغيه الغير .

* يأخذ فى العرف والتقاليد ما يؤدى ويبارك خطوات أفعاله (١) .

* يتطلب الطاعة من أبناء أسرته الكبيرة والانصياع لأوامره .

* ينهر الصغار لعدم قدرتهم على ضبط سلوك الصغار .

* الاهتمام بمكانته العملية والعلمية بين زملائه والآخرين من جيله .

-(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٧٥ .

* يصارع مع أبناء جيله والسابق له الاعتراف فى قدرته .

(د) سن ٧٠ - ٧٧ :

* يطمع فى معارفه أن يحققوا له ما لا يستطيع بحكم انحدار سرعته فى الحركة ودقة الأداء .

* يبحث فى جعبة خبراته الماضية عما يقوى علاقاته مع الآخرين .

* يتطلب أن يسعى إليه الناس ويقوم بتوزيع العطاء على ذوى الشأن من الناشئة لاجتذابهم نحوه .

* يتزايد اهتماماته بتزايد الإصابة من خير وشر للآخرين من أصحاب المكانة ومشاركتهم السراء والضراء .

* يحلو له أن يعطى وإن كان هناك قلة فى العطاء بسبب الظروف الطارئة والإمكانيات القليلة .

* يعتريه بعض الضيق والتملل بسرعة ويصر على حة تصرفاته فى مواجهة الأبناء - الكبار .

* يحير الذكريات ويستدعي أحاديث الماضي ليثبت
حنكته وتجربته أو ليفرح الآخرين ويسرهم .

* يأمل فى أن يتعاون معه غيره فى مشروعات كأن لا
يستطيع أداءها أثناء الخدمة الفعلية .

* يزداد سروره وابتهاجه للإطراء الذى يوجهه إليه الغير
على ما قدمه من خدمات علم وعمل (١) .

* يصارح نفسه عما فى نفسه وما يراه من وجهة
نظره .

* يتحدث عن ألامه وأوجاعه فى إطار ما توصل إليه
الطب الحديث ، ويتمنى طول الحياة والشفاء

* يعطى الانطباع أن لديه من علم ومعرفة وخبرة ما زال
فياضاً بالمقارنة مع المسئولين الأصغر سناً .

* يتخوف من تزايد الأمراض وكثرة العلل وتقلها خشية
كساد الجسم وضعف البدن .

(١) المرجع السابق : ص ٧٥ .

(هـ) سن ٧٧ - ٨٤ .

- * الإحساس بأن ما تبقى من العمر قليل مهما طال الزمن
لكن من حقه الحياة والبقاء إلا لعله ثقيلة .
- * يلتمس التعايش مع من حوله أو يغترب عنهم وينطوى
على نفسه .
- * يصبر على إظهار تخليص الرفه وإعطاء كل ذى حق
حقه.
- * يتعادل فى ادعائه بالخير لأبنائه وأهله على السواء .
- * لا يعطى أشياءه الخاصة إلا لمن يثق به تماماً .
- * يروى الأحاديث والقصص ولا يمل من تكرارها .
- * يأتى أحياناً بأفعال صبيانية وحركات صبيانية .
- * يصبر على تدخله فى شئون تبدو لغيره بأنها ليست من
اختصاصه .

* يتعامل مع مجريات الأمور القريبة ويبرأ في نسيان الأمور البعيدة (١).

* يصر على الاحتفاظ بما في حياته الخاصة من أشياء وأطعمة حتى لو طرأ عليها التغير .

* يصر على الاحتفاظ بنقوده ويتصرف فيها كيفما يشاء وإن لم يعجب الغير .

* تتسلط عليه أفكار محددة بالنسبة لأسرته وطرق معيشتها ويلح في تنفيذها .

* يلح على أفراد معينين من أسرته لخدمته والانصياع لأوامره (٢).

الأمراض العقلية والنفسية بين المسنين :

للشيخوخة جوانب متعددة ، ودراستها يجب أن تكون شاملة ، وأن تكون عملية موضوعية أو عقلية ، مستمدة من واقع البيئة ، وتصف حياة المسن النفسية والاجتماعية كما

(١) عزت إسماعيل : مرجع سابق ص ٧٧ .

(٢) المرجع السابق ص ٧٧ .

يعيشها فعلاً ، والمعروف أن للشيخوخة جوانب حيوية تتناول دراسة شكل الجسم والوزن والعضلات والإخراج وسوء الهضم ودرجة حرارة الجسم ، وحالة الجلد والحواس والتنفس والدورة الدموية ، ودراسة حالة الجهاز العصبي والوظائف الجنسية وكذلك دراسة النظريات البيولوجية للشيخوخة (١).

وهناك الجوانب النفسية وتتناول بالدراسة شخصية المسن وتكيفه والأمراض التي تصيبه مثل العصاب النفسي والذهان كالفصام والاكتئاب ، ثم هناك دراسة وسائل علاج هذه الأمراض وتلك الاضطرابات ، وهناك موضوع دراسة ذكاء المسن وإنتاجه وتحصيله .

وبالنسبة لانتشار الأمراض النفسية والعقلية بين المسنين ، تمثل أعلى نسبة للانتحار بين المسنين من الرجال (٧٠ فما فوق) في كل من بلجيكا وفرنسا وهولندا والبرتغال وإنجلترا وويلز واسكتلندا والولايات المتحدة الأمريكية " البيض فقط " والمانيا وأستراليا وسويسرا وأسبانيا أما بالنسبة للنساء فإن أعلى نسبة تقع في فئة عمر أقل بعشر سنوات عن الرجال .

(١) عبد الرحمن عيسوي : اضطرابات الشيخوخة وعلاجها - مرجع سابق ص ٥٨ .

وبذلك يعتبر الانتحار أكثر خطورة كسبب للوفاة عن مرض كمرض السل ولا يوجد دليل قاطع على انتشار الذهانات العقلية بين كبار السن أما زيادة عدد المقبلين على دخول المستشفيات فلا يقف دليلاً واحداً على انتشار الذهان حيث أدت زيادة الوعي الصحى إلى الأقبال على دخول المستشفيات العقلية ولكن الأمراض العصبية يزداد انتشارها بين كبار السن ويلاحظ زيادة عدد المودعين بالمستشفيات من أبناء المدن عن أبناء الريف فقد يرجع إلى الظروف الأسرية فى المدينة (١).

التغيرات البدنية و الإدراكية و الجنسية مع

تقدم العمر :

(١) قام الباحثون بدراسة التغيرات فى أجسام الكبار وعلى الأخص تغيرات الإنحدار التى تحدث مع تزايد العمر مع فهم لأسس هذه التغيرات وإيجاد الطرق لتعويضها . فبالنسبة للتغيرات البدنية يبقى الطول ثابتاً بعد سن العشرين تقريباً أما الوزن فيتغير بتغير وزن دهنيات الفرد وبطنه . وبينما نجد أن ١٠ % من وزن المراهق يتكون من دهنيات فنجد أن هذه

(١) عبد الرحمن عيسوى ، مرجع سابق ص ٥٨ .

النسبة تزداد إلى ٢٠ % من وزن الفرد فى أوسط عمره .
والتغير فى الوزن قد يؤثر فى الصورة الذاتية للفرد من ناحية
قوته ومظهره . كما يلاحظ من بين التغيرات البدنية أن الصحة
العامّة وقوة الفرد تأخذ فى الانحدار من بعد سن الثلاثين من
العمر أو قبلها ، غير أن هناك فروق فردية وليست كل
التغيرات الصحية سالبة عند الراشدين ، فإصابتهم بأمراض
البرد والعدوى أقل من إصابة من هم أقل منهم سناً ، رغم أنهم
قد يحتاجون إلى وقت طويل - أطول - للإبلاال الشفاء من
المرض . كما أن الراشدين يستطيعون التخلص من أمراض
الحساسية ، ويعانون القليل من الحوادث (١).

ويضاف إلى ذلك أن الوظائف المرتبطة بالقلب والتنفس
على الأخص تميل إلى الانحدار ولا يسرى هذا على وظائف
الأعضاء الأخرى ، وتوجد تغيرات تصيب الكبار منها فقدان
الجلد لمرونته والشعر لكثافته ، وتدخل بعض التغيرات على
الصوت ويميل الفرد إلى الاسترخاء فى المواقف الجسمية
والعقلية والنفسية وفى التنسيق الحركى المرونة العضلية إلا أن

(١) عزت إسماعيل : مرجع سابق ص ٧٦ .

كثيراً من هذه التغيرات قد يبطئ أو يتأجل من خلال الغذاء والتدريب .

(٢) بالنسبة للتغيرات الإدراكية : تصبح عدسات العين أقل تكيفاً بالتدريج ويحتاج الكثير من الأفراد إلى النظارة الطبية عند سن الخمسين . كما أنهم ينحدرون في سمعهم وعلى الأخص عند الرجال . وقد لا يشكل الانحدار في السمع مشكلة عند الرجال لأن الانحدار يبدو في الحساسية للأصوات ذات النبرات العالية . كما يتأثر الشم والتذوق فتصبح الأطعمة غير قوية أو حريفة أو منبهة وتحتاج إلى كثير من الملح والتوابل .

(٣) بالنسبة للتغيرات الجنسية : يشير (كينزى) إلى حدوث انحدار قوى في الاهتمامات الجنسية والأنشطة المرتبطة بها بعد الثلاثينيات من العمر سواء بالنسبة للمرأة أو الرجل كما تقل حدة الشعور باللذة ، غير أن البعض يمكنهم ممارسة الأنشطة الجنسية إلى عمر ٧٥ سنة على الأقل . ومع ذلك يمكن القول بحدوث انحدار في النشاط الجنسي وقد يرجع ذلك إلى عوامل الصحة والتغيرات البدنية الأخرى (١).

(١) المرجع السابق ص ٧٧ .

(٤) التغيرات المعرفية : يمكن القول عموماً ببناء على

بعض الدراسات أن القدرة على التعلم والتذكر ينحدر قليلاً ، غير أنه مع تزايد العمر يتضح الانحدار . ولوحظ أن كبار السن وأصحاب الشيخوخة أكثر حذراً و أكثر شكوكاً من صغار السن ، وربما يكون ذلك سبباً فى تفوق الصغار على الكبار فى حل المشاكل محددة الزمن ، وقد وجد الباحثون الأمريكيون أن الإبداع والإنتاج يبلغان قمتهما أثناء أواسط العمر عادة فيما بين الخامسة والعشرين والأربعين بالنسبة للعلوم الطبيعية والرياضيات و كذلك الموسيقى ، وحتى الخامسة والأربعين فى الكتابة والفنون ، وحتى الخامسة والثلاثون فى الدول والألعاب الرياضية ، ويعتقد الكثير أن الذكاء يضمحل بتزايد العمر إلا أنهم لم يحددوا بدقة بداية الاضمحلال .

وبمقارنة أعمار المجموعات المقارنة فى السن وفى الفارق وجد كثير من الباحثين أمثال (هورن) (١٩٧٥ - ١٩٧٦) أن التناقضات الذهنية تعكس انحدار ذهنياً مع تزايد العمر ، وعلى الأخص القدرات التى أطلق عليها (كاتل) (١٩٧١) بالقدرات السائلة أكثر من القدرات المتبلوّه حيث القدرات السائلة أساس الوظيفة العقلية العامة ، ومستقلة نسبياً

عن الخبرة والتربية وتساهم بفاعلية فى الأداء العقلى فى مجالات متعددة . وتتمثل القدرات السائلية فى القدرات الاستقرائية الاستنباطية و التعقل العام ، ومدى الانتباه وما

تتأثر للغاية بالخبرة وتزايد مع الزمن .

ويكشف ذلك عن تأثير التبدلات الحيوية المرافقة لتقدم العمر فى جسم الإنسان وبشكل أكيد بعوامل وراثية وبيئية وما يجب التنبيه إليه وهو التميز الفيزيولوجى يدل هذا التعبير على الضعف والانهاك اللذين يصيبان جسم الإنسان مع تقدم العمر وبين المظاهر المرضية لدى المسنين والتي تتجم عن مرض ما أو ظروف بيئية تعاكس سير حياتهم المعتادة .

كما أن التأثيرات العديدة الناجمة عن قلة الحركة وعدم تكيف الجسم البشرى مع الظروف البيئية والفيزيائية تعتبر من الناحية المنطقية من الأمور التى يجب تميزها عما ينشأ من عملية تقدم العمر الفيزيولوجى .

ومن المعلوم أن تقدم العمر أمر تدريجى خلال رحلة الحياة لكن هذا الأمر يختلف من شخص إلى آخر فبعضهم تظهر عليه علامات وعوارض الكبر أسرع من البعض الآخر

وتصنيف معايير العمر الزمانية الخاصة بالأشخاص المسنين
كيفية ولا تستطيع أن تتجنب ذلك مما قد يسئ في النتائج
أحياناً .

إن عبارة المسن أو الكهل وبلوغ سن التقاعد تستخدمان
بشكل مفصل للتعبير عن الحالة الوظيفية أكثر منها للتعبير عن
العمر الزمني لكن إذا أردنا أداء معنى يستفاد منه فيجب تحديد
العمر بالذات مثلاً ٦٥ - ٧٠ سنة وبعض المؤلفون اليوم
يصنفون الكهولة إلى الكهولة الأولى ألخ بين سن ٦٥ -
٧٤ سنة وإلى مجموع العمر الأطول " الكهولة المتقدمة فوق
سنة ٨٠ ، ٨٥ سنة وقيما يلي سرد لبعض نتائج تقدم العمر
التي تحدد طبيعة ودرجة الخلل الوظيفي :

(١) نقص وظيفي عضوي واحد أو أكثر من أجهزة
الجسم .

(٢) نقص تحمل الشدة والكرب فإذا علمنا أن الميزة
الأساسية لتقدم العمر هي نقصان أو ربط آليات الحركة الذاتية
للأزمة لمواجهة أنواع الشدة المختلفة لدى الإنسان فإنه من
البدهي أن تكون نقص درجة الحرارة المفاجئ والصدمة
للحرارية أمرين شائعين لدى الأشخاص المسنين أكثر من

غيرهم كما تزداد نسبة الوفيات طردياً مع تقدم العمر لأسباب عدة كالحروق والرضوض وعامة الأمراض والإصابات الأخرى .

(٣) ازدياد الكرب والشدة النفسية لفقدان أمور شخصية ونورد مثلاً عن الشدة النفسية الحاصلة لدى الشخص المسن نتيجة شعوره وإحساسه بنقص نشاطه الفيزيائي وفاة أحد أصدقائه ، وإحالاته إلى المعاش أو التقاعد فقدان الشعور بقيمة شخصيته أو فقدان الاحترام .

(٤) خلل المناعة كالاستعداد الأكبر للإصابة بالاعماخ أو الأمراض التنشؤية .

(٥) زيادة الاستعداد للإصابة بالأمراض وغالباً ما يصاب الشخص المسن بجملة أمراض .

(٦) تبدل الحركة الدوائية أثناء تلقي المعالجات حيث أن الأعراض الجانبية للأدوية تظهر بنسبة أكبر .

(٧) نقصان درجة التكيف الفيزيائية وكمثال على ذلك نقص توتر العضلات ونقص تحمل الجهد العام^(١).

ولا شك أن الشيخوخة البدنية حقيقة واقعية ، وأن هناك فروقاً واضحة بين أصحابها وأن التدهور يتناول سرعة الأداء ومدى تركيز الانتباه وفي المهمات التي نطلب فيها من الكبير أن يوزع انتباهه بين شيئين في وقت واحد نجد أن مثل هذا الانتباه ينحدر مع العمر ابتداء من عمر ٣٠ سنة .

ولا يتضح الانحدار عند بعض كبار السن وربما يطورون من قدرات وخبرات معينة تستمر معهم بفاعلية خلال كبر السن ، وتوضح الدراسات أن القدرة المعرفية لدى كبار السن لا تقل قدره عما يتمتع به الشاب من قدرة معرفية^(٢).

توضح نتائج دراسات الشخصية أن الانطوائية والانشغال بالذاتية يتزايد مع العمر كما يتزايد التفكير في أمور المشاعر والنفس الداخلية . وفي ذات الوقت يتزايد الرضا بالذكريات الذاتية لعالم الفرد الداخلي . ويرى بعض النقاد أن مثل هذا

(١) ستيفن شرودر : طب الشيخوخة والمريض المسن - ترجمة ماجد العطار - دار العلم العربي - حلب ص ٥ .

(٢) ستيفن شرودر : طب الشيخوخة - مرجع سابق ص ٧ .

الاتجاه وقد يعود إلى التغيرات البدنية والاجتماعية المملأ على كبير السن ويفسر ذلك بأن تفضيل المواقف البسيطة والاعتيادية هي دلائل على تغير أساسى فى الكائن الحى حيث كان يعتمد أساساً على البحث عن الإثارة أو عما يثيره وأصبح فى حالة تفضيل وأستثناس لما هو أقل إثارة وقد يرجع هذا التغير إلى الرغبة فى الاحتفاظ بطاقة الحيوية مع انحدار فعالية نظم الطاقة عنده التى تعكس نفسها فى سرعة التمثيل الغذائى الأساسية ، ووظيفة التنفس وكمية الدم المندفعة من القلب .

ويوجد تفسير آخر لهذه التغيرات باعتبارها نتيجة لقصور فى الحدة الحسية والمقدرات المعرفية ومن ثم لا يجب وضع كبار السن فى مواقف ذات إثارة عالية . ويبدو أن التغيرات العامة المرتبطة بشخصية كبير السن ليست كبيرة وأظهرت الدراسات الطولية أنهم لا يزالون يتمتعون بنفس الاهتمامات والأنشطة . وإذا حدثت تغيرات قوية فى هذا المجال فسيعود ذلك لأسباب مرضية نفسية وعلى الأخص الاكتئاب . ويحسن أن نأخذ فى الاعتبار أسلوب حياة الشخص عندما يصبح كبيراً فى السن ، وأنه توجد فروق فردية متباينة بين كبار السن أكثر مما هو بين صغار السن .

٥- الاضطرابات الاستقلالية : يعتبر نقص صوديوم الدم

سبباً لحالة التخليط لدى المسنين الموجودين في المشافي بسبب الزيادة المرتبطة بالعمر للهرمون المضاد للإبالة (ADH) وذلك استجابة للشدة (كمثال : نقص حجم الدم ، تناول المورفين ...) وتناذر الهرمون المضاد للإبالة الغير ملائم الإفراز ، والكثير من أسباب هذا التناذر شائع لدى المسنين (كمثال : التدرن - أورام الدماغ ، أذية الرأس) (١).

كما أن جملة أسباب حالات التخليط الاستقلالية الأخرى - القصور الكبدى القصور الكلوى ، القصور القلبي الرئوى ، وأن التخليط المعزو لفرط ---- الدم يميل للظهور في سياق الاضطرابات العظمية التي تكثر لدى المرضى المسنين (٢).

٦- العوز الغذائى : قد ينجم الاعتلال الذهنى عن عوز

الفولات ، النياسين ، الريبوفلافيت ..، وكثير من العوامل التالية تزيد من اشتداد المشكلة الغذائية : قلة الشهية فقدان حاسة الشم ، عدم ملائمة الأسنان ، صعوبات تسوق الطعام وتحضيره ، الكحولية ويجب أن توجه المعالجة نحو تصحيح

(١) ستيفن شرودر - طب الشيخوخة - مرجع سابق ص ٣٠ .

(٢) ستيفن شرودر - طب الشيخوخة - المرجع السابق ص ٣١ .

نقص التغذية ، فقر الدم ، اضطرابات الشوارد التى قد تكون
هى السبب فى جمود المريض المسن (١).

ومما لا شك فيه أن معظم دراسات النمو تتناول تطور
انحدار النواحي البيولوجية والبدنية وهذه تغيرات سلبية . ولم
ينصب الاهتمام على تطورات إيجابية مثل النمو فى الفهم وقيم
الوجود . فالواقع والتراث يشير إلى أن الشيخوخة هى فترة
التساؤلات عما أحرزه الإنسان من إنجازات وعن معنى ، القيم
التي عاش لها وضحي من أجلها ، وعن القيم ذات الطابع
المستمر . غير أن المجتمع يقوم بصب كبير السن فى قالب
جامدة تجعله يعانى من فقدان فى توظيف قدراته وفى وضعه
الاجتماعى مما يجعله يفكر ويتساءل عن الحياة . وهنا يتضح
لنا كيف أن التحرر والانسحاب فى الشيخوخة يمكن أن تكون
عملية داخلية ذاتية مرتبطة بظروف خارجية (٢).

والتفكير فى الماضى والحديث عنه يعتبر حقيقة يتوقعها
المرء عندما يكبر سنه واستعادة الذكريات عند كبار السن تأخذ
أشكال متعددة ولها وظائف مختلفة . ، ومنها يستطيع الكبير أن

(١) ستيفن شرودر - مرجع سابق ص ٣١ .

(٢) عزت إسماعيل : التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٧٨ .

يستقى العظات والعبر لنفسه والآخرين المستمعين له . وتكون عملية الاستعادة والاسترجاع وسيلة مساعدة لأن يحتفظ الشخص بالشعور بهويته تحت الظروف الصعبة . وأهم ما يوجد فى استعادة الذكريات الماضية هو الاعتبار الإبداعي للماضى والاستفادة منه فى حل مشكلات الحاضر .

ويكون تقويم الذات من أهم الأهداف على مدى أدوار الحياة وسمة بارزة فى السن المتقدمة بسبب قرب الوفاة . وقد أشار (يونج) على وجه الخصوص إلى العمليات الداخلية الإبداعية فى حياة كبير السن ، كذلك يرى كتاب آخرون أن عملية الصراع الداخلى غالباً ما تسبق تواجد مثل هذه الحالات . كما يجب أن نواجه حقيقة أن الصراع الذى يطل من خلال الاستفسار عن الشيخوخة لا يكون دائماً قابلاً للحل فبعض الناس يموتون احتجاجاً أو فى يأس^(١).

٧- امتداد فترة الشيخوخة : يعتبر الجنس والشيخوخة

والموت من الأمور المحاطة بالسرية وما يحدث عن طريق الطب هو إتاحة الفرص لإمتداده فترة الشيخوخة وليس لمدى الحياة ما لم يطرأ تغير بيولوجى ، أوتبطل أو تقف الأسباب

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٨١ .

البيولوجية للشيخوخة . ومن الصعب التدخل فى هذا الأمر فى الوقت الحاضر إذ يرى (لبيف) (١٩٧٣) أن الحدود البيولوجية للحياة متأصلة فى المادة الخلوية فاستنبت الأنسجة فى المعمل لا يتضاعف بلا حدود بل فى النهاية يبلى ويموت . أما بالنسبة للأنسجة فهى تتوالد ربما إلى خمسين مرة . وتعطى الأنسجة فى الحيوانات طويلة العمر أجيالاً أكثر من الحيوانات قصيرة العمر . وبالمقارنة نجد أن الخلايا ذات الخلل أو النقص مثل الخلايا السرطانية تتوالد بلا حدود تقريباً . كما أن علم الحياء قد اكتشف أن جزيئات الحامض DNA - وهو أساس لكل الحياه - تخضع لعملية الشيخوخة . وهناك من يقول بأن نظام المناعة للجسم يضمحل مع العمر بحيث أن قدراتنا على التعرف وعلى تحطيم الخلايا الأجنبية المضادة تعاق وتضعف وأن ظاهرة العجز تبدو ملموسة فى الشيخوخة (١).

٨- التكيف والرفاهية مع الشيخوخة : الشيخوخة كالشتاء

من حيث قسوة البرد وجمال الطبيعة ولا شك أن الكبار كالصغار لهم مصادر ذاتية يلجأون إليها . وقد بذل علماء

(١) المرجع السابق ص ٨١ .

الشيخوخة جهودهم لفهم عملية التكيف لدى المسن سواء عن طريق مقاييس التوافق أو الرضا عن الحياة أو ارتفاع الروح المعنوية أو التعلم أو الكمال أو الصحة وغيرها . وذلك من أجل إعداد برامج للتدخل لجعلوا من كبير السن شخصاً قادراً على معالجة أموره بنفسه . ومن ثم يجب الكشف أولاً عن العوامل التي لكبير السن القدرة على تغير البيئة والتوافق معها وأن يصبح قادراً على معالجة المتوقع ومعالجة ضعف الذاكرة القصيرة المدى (١).

وبالنسبة للاتجاهات نحو الصحة وشعور الإنسان بالرضا والسعادة وجد من الدراسات عموماً أن مستويات الشعور بالرفاهية لا تتحدر مع العمر رغم تزايد حوادث العجز وعدم القدرة التي قد تؤثر على هذا الشعور . ولفهم هذا التناقض بين الانحدار في الصحة البدنية و المحافظة على الرضا والرفاهية يجب أن نقدر أهمية مفهوم الصحة النفسية . فالشعور بانحدار الصحة مع تقدم العمر ليس كالشعور بمفهوم المرء عن صحته إذ أن هذا يرتبط بتوقعاته وقبول الأمور المستقبلية من حيث ضعف الصحة العامة . وإذا توقع الناس الحسن ولم يحدث

(١) عزت إسماعيل وآخرون - مرجع سابق ص ٨٢ .

اضمحلت سعادتهم أما إذا توقعوا السيئ وحدث فإن سعادتهم لا
تضمحل بنفس الدرجة .

ويتحدث الناس عن أهمية تمتع كبير السن بالقدره على
معالجة الأمور وأفضل، مؤشر للتوافق في العمر المتقدم هو
الاعتداد بالنفس واعتبار الذات والا يتولد اليأس عند صاحبه .
و يعتبر الاكتئاب احدى السمات الظاهرة المميزة لكبر السن ،
وكثير من الاكتئاب يرتبط مع ضغوط كبر السن نتيجة لفقدان
احترام الذات . وأهم مكونات صورة الذات التي تدعم الاحترام
هو شعور الكبير بالقدره على امتلاك ناصية أموره . ويعانى
كبير السن فى الملاجئ من الشعور فى انحدار صفة الاعتزاز
بالذات واحترامها أكثر من الكبار خارج الملاجئ (١).

ولكى يكون الاعتزاز بالذات مستمراً فإن كبير السن عن
نفسه يجب أن يكون لها جذور أو يحرر صورة مقبولة عن
ذاته لنفسه . والشخص الذى يعتمد على نوع واحد من
المصادر مثل الأسرة سيتضرر بالتالى إذا ابتعدت عنه الأسرة
وقليل من البحوث قد تناقش مصادر احترام الذات ،
و اعتزازها بكرامتها .

(١) المرجع السابق ص ٨٢ .

وتوحى الدراسات بأنه يجب النظر إلى الرجل أو المرأة العجوز كإنسان له قيمته وأحقية في الحياة ، وليس ككائن حي يحتاج إلى العون والمساعدة فقط ، وإنما يحتاج إلى المشاركة والأخذ بيده كإنسان ومن ثم نساعد الشخص غير القادر على أن يعمل من أجل نفسه وأن يتعامل بكفاءة مع الآخرين . وتشير الدراسات إلى أن الاعتزاز بالذات والشعور بالسعادة قليل عند كبار السن في الملاجئ ، ولكنه أقل عند الذين يرغبون في الالتحاق بها .

هذا و يمكن لكبار السن أن يستعيدوا ما فقدوه من قدراتهم القديمة ويستخدموها في استيفاء المعلومات الجديدة ، وصيانة مهاراتهم الذهنية والحركية إذا ما أحسنوا التوجه إلى الواقع . فلا يجدر بنا أن نترك الذين ينحدرون في قدراتهم الذهنية أن يضعفوا علقياً وأن يتركوا لحال سبيلهم ، وأحد الأساليب الجيدة ما يسمى بالتوجه إلى الواقع عن طريق تذكره لما حوله من أسماء وأشخاص وأنشطة واستخدام الزمان والمكان والحواس والمشاعر كلما أمكن ذلك ^(١).

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم في السن - مرجع سابق ص ٨٣ .

ومن أهم العلاقات ما هو خاص بعلاقة العجوز بأسرته ،
فهى تحفظ له هويته واعتزازه بنفسه وكرامته وتعاونه على أن
يحتفظ بتوقعات مقبولة . كما يجب أن يكون كبار السن قادرين
على تقديم مطالبهم بأنفسهم إلى الحكومات للحصول على
الخدمات الاجتماعية اللائقة بهم . وفى حالة انعزالية بعض
الكبار وإنطوائيتهم فيلزم ألا ننساهم فى محنتهم . ويجدر بنا أن
نعترف أننا سنكون كباراً فى السن وأنا سنبقى فى الغالب كما
نحن . ولكى يعترف الغير على ما نحب ونكره ويرضى عنا
من هم أصغر سنا ونرضى عنهم يجب أن نقدم العون لمن هم
أكبر سناً ونحترم كل واحد منهم فى حد ذاته ، وتقوى من
هويته ، وندعم الحس فيه ، حتى يستطيع من هم أصغر هنا
القيام بمعاونتها وتكريمنا فى الكبر (١).

كما يجدر الا تكون المساعدة قوية لدرجة أن يدخل فى
سببات وفقدان للذات وليس الأمر هو تقدير الخدمات وإنما
مقابلة حاجاتهم ورغباتهم ومن بين حاجاتهم أن نعطيهم الوقت
الكافى لى يفكروا فى المواقف التى يعيشونها ، وأن يصدروا
الأحكام عما يدور بداخل ذواتهم ، كما إنهم يحتاجون إلى

(١) المرجع السابق ص ٨٣ .

الحديث مع البعض الذى يستطيع أن يتدارس معهم الأمور .
وتوجد أمام علم النفس مهام متعددة لتصحيح أوضاع الكبار
وتحسين أحوالهم والاستفادة مما يمكن أن يقدموه من خدمات .

٩- الذاكرة والنسيان : أن تدهور الذاكرة فى الشيخوخة

أمر هام ، وهو جد لا هزل فيه ، وهوليه حتى إذا بعث أحياناً
على الضحك ، والحقيقة أن أشياء أخرى يصيبها التدهور فى
نفس الوقت منها السمع والبصر والحركة .

وظيفة الذاكرة تتكون من ثلاث مراحل الأولى هى
تسجيل المعلومة سواء كانت واردة إلينا بالسمع أو المشاهدة ،
ثم اختزانها فى الذاكرة ، وأخيراً استدعاء هذه المعلومة عند
الطلب ، وهذه العملية تشبه ما يحدث بالكمبيوتر ... ، إن
الذاكرة فى الأحوال العادية تعنى أننا حين نتذكر شيئاً سواء
كان معلومة أو اسم أو مكان ، فإننا بعملية تلقائية يمكن أن
نصل إلى ما نريد فوراً من بين ما تزدهم به الذاكرة من
مواقف ومعلومات وأسماء تم تسجيلها واختزالها منذ بداءه
عهدنا فى الحياة ، ويصيب الاضطراب هذه العملية التلقائية فى
الشيخوخة ، وأكثر المراحل تأثراً تكون مرحلة استدعاء
المعلومات ، فترى الشخص المسن يبذل جهداً ليتذكر اسم شئ

ولا يستطيع ، ولكنه قد يتذكر هذا الشئ فى وقت آخر حين لا يحتاج إلى ذلك (١).

وتتقسم الذاكرة إلى ٣ أنواع حسب طبيعة الشئ الذى نتذكره فالأحداث التى حدثت منذ زمن بعيد يطلق عليها الذاكرة البعيدة أما التى حدثت قريباً فى خلال ساعات أو أيام فيطلق عليها الذاكرة القريبة والنوع الثالث إلى الذاكرة الحالية التى نتعامل مع ما يحدث فى نفس اللحظات وفى الشيخوخة فإن تدهور الذاكرة لا يؤثر فى القدرة على تذكر الأحداث البعيدة فترى الشخص المسن يتذكر مواقف حدثت فى طفولته وصباه وهو الذى تعتدى الثمانين بينما تراه يعجز عن تذكر أظفار طعام اليوم (٢).

١- خشية الموت ومواساة النفس : تتبصر قلة الكتابات عن الشيخوخة والموت إلى كراهية الكثير من البشر للتحدث عن الموت وانتهاء الحياة الدنيوية ، غير أن الكتابات بدأت تتزايد فى السبعينيات وظهرت كتابات (كويلر - روس) (١٩٦٩) عن حاجات المرضى الذين هم فى طريقهم

(١) لطفى الشربيني : أسرار الشيخوخة - مرجع سابق ص ٥٧ .

(٢) نطفى الشربيني : أسرار الشيخوخة - المرجع السابق ص ٥٨ .

للموت . وتصف خمس مراحل للمرض عندما يخبرون
بمرضهم القاتل . فالمرحلة الأولى تعبر عن إنكار الحقيقة
الفورية فلا يعتقد المريض أن يكون بينه وبين الرب ما
يرضيه . وتأتى مرحلة الاكتئاب حيث ينطوى على نفسه ولا
يرغب فى رؤية أحد بل ويبقى منفرداً يتأسى ويحزن ويعزى ،
فإذا ما طال به الزمن فإن قبوله للموت يبدو عليه . ولا شك
أن مرحلة تعزية الذات تؤدى إلى قبول الموت بكرامة وتكون
أقل احتمالاً إذا طالت تحت ظروف غير طبيعية . وقد
أوضحت دراسات إدراك الموت أن الأطفال والمراهقين
والشباب بدأوا فى ظل الاعلام المتقدم والتلفزيون يتوقعوا أن
يموتوا فى خلال سنوات قليلة لأسباب العنف والقوة و الإعتداء
وقد وجه كثير من النقد لكتابات وملاحظات كوبلر روس بسبب
أنها ذات طبيعة ذاتية . وأن هذه المراحل لاتعطى مجالا
لعروق الفردية كما أنها تؤدى بالأصدقاء الأقربين إلى معاملة
المريض بطريقة غير مرنة وأشاروا إلى وجوب تعدد الأبحاث
فى هذا المجال لتصبح أكثر مرونة - موضوعية (١).

(١) عزت إسماعيل وآخرون ، مرجع سابق ص ٨٤ .

ولا شك أن العجز والتغير البيئي من التغيرات السالبة المرتبطة بكبر السن ، وتوجد بالطبع سلبيات أخرى . ففي حالة فقدان عزيز يحتاج المصاب إلى توافق رئيسي وتبدو أنه يأخذ مراحل محددة من أهمها التعزى والمواساة . فالتعزى عملية صحية توافقية تعاونية على تدعيم ذاته و التعزى عملية صحية توافقية تعاونية على تدعيم ذاته وفهم من حوله لكي يرضى بالواقع ويرضى الواقع عنه . فالفقدان حالة حرمان تتصف بالخسارة . والأسرة التي تخسر عزيزها تفتقد فيه خسائر عدة ، مثل خسارة الدور الذي كان يلعبه وخسارة المكانة التي كان يتقلدها . وتستخدم حالة الخسارة كمثير لإستجابة لفقدان ، وهي استجابة تتضح ثقافياً وفردياً . فالاستجابة الثقافية تتمثل في العزاء وهو نموذج مكتسب من السلوك و مدعم بثقافة الفرد الجارية كسلوك ملائم يعقب الفقدان . أما تعزية النفس ومواساتها في استجابة فردية وتأخذ طابعاً متسقاً على مر الزمن وتنتهى في النهاية بانفراج الغم والكربة ، ويمكن أن تعتبر عملية فردية تحدث استجابة لخسارة فردية ويهتم الباحثون بحالة التعزية والمواساة لكونها حالة فردية (١).

(١) عزت إسماعيل وآخرون : مرجع سابق ص ٨٥ .

وتتصف تعزية النفس بأنها نموذج استجابة نمطى ومعقد وتتضمن عوارض نفسية وبدنية مثل التعب والانسجامية والاضطراب فى النوم والقلق وقلة الشخصية ، ويأتى استدعاء المواساة من موقف مثير محدد مثل الخسارة الحقيقية أو المنظورة لدور أو غرض ذى قيمة . وتتفرج المواساة عندما تتأسس علاقات جديدة مع أهداف جديدة . وظاهرة التعزى أو التعزية ظاهرة حضارية عند الإنسان وتظهر فى سلالات اجتماعية أخرى وعلى الأخص لدى الحيوانات العليا كما أنها استجابة مقتضية للغاية سواء من الناحية البدنية أو النفسية غير أن السلوك المرتبط بالتعزية والمواساة عادة ما يكون فى تناقض مع تأسيس علاقات مع هدف جديد من أجل تلاقى الانقباض والضغط . ونجد الانسحابية تجعل من الصعب على الشخص المصاب بالفقدان أن ينمى أدوار جديدة وعلاقات شخصية مكان تلك العلاقات التى حرم منها . وعادة ما يمر الشخص الذى يتعزى ويواسى نفسه بثلاث أو أربع مراحل : عدم التصديق ثم الصدمة ثم اليأس ثم النقاهاة وعندما يتبين للشخص إدراك الخسارة فإنه يعتريه الغضب من نفسه والآخرين .

١١ - عود على بدء : تبدو الفردية واضحة بين كبار السن أن جمع بينهم الضعف والشيبة . وأهم ما يتميز به مراحل الشيخوخة هي سمة احترام الذات والسوء والاعتزاز وتكون نتيجة لما قد يتمتع به المسن في دور الشباب من نضج انفعالي ويتمثل ذلك في الآتى :

- ١- الاستقلالية
- ٢- السيطرة على البيئة .
- ٣- القدرة على الحب .
- ٤- الهوية ، إدراك وتقدير الذات .
- ٥- التكامل في نظريته الموحدة عن العالم والتي تعطى معنى الفعالة لكل .

وقد تزايدت الأبحاث عن الكبار في القرن العشرين لتزايدهم في العدد وكذلك لتراكم خبراتهم وتميز قدراتهم التي يمكن الإستفادة منها تحت شروط محددة وتمر الشيخوخة بمراحل تكثر أو تقل حسب إلهام العالم ببعض جوانبها . ويقترح " بيك " مثلاً أن صراعات كبر السن تتضمن صراع الحكمة مقابل القوة ، وصراع تقدير الجنس مقابل العلاقات الاجتماعية ، وصراع المرونة مقابل التصلب ، وصراع السمو

بالبذات مقابل الاستغراق فى البذات ، وبعطى الكاتب وصفاً
لسمات من مراحل كبر السن السباعية مأخوذاً من الملاحظات
والمعرفة وأن كان يحتاج إلى الصءق التجريبي .

أن الشعور بالانتماء ضرورى لجميع الكائنات
الحية ... وكلما كبر الفرد مال إلى فقدان هذا الشعور
بالانتماء ، والإحساس بالانتماء ويشمل على اندماج الفرد مع
الجماعة ومشاركتهم القيم ووجهات النظر وهو مصدر طبيعى
للتفاعل المريح للنفس ، كما أنه مخالطة اجتماعية وإحساس
بالأمن والأمان ^(١).

واتفق أخصائىون فى العلوم الاجتماعية والبيولوجية أن
الإنسان تطراً عليه تغيرات فى جسمه وإدراكه وقوته البدنية
والجنسية وقواه المعرفية وبعض جوانب شخصيته . و أضافوا
أن حياة المرء تضعف وتتحدّر ، غير أن أسوء انحدار يكون
عندما يطول عمر الإنسان ويصاب بعلة عقلية أو مرض
عضال يفقده مرونته وصدق الحق تبارك فى سورة الروم (أية
رقم ٥٤) حيث قال : (الله الذى خلقكم من ضعف ثم جعل من
بعد ضعف قوة ثم جعل من بعد قوة ضعفاً وشبيهه يخلق ما يشاء

(١) راشد أبا الخيل - الشيخوخة - مرجع سابق ص ٥٩ .

وهو العليم القدير) وفى سورة الحج آية رقم ٥ (نقرء فى الأرحام ما شاء إلى أجل مسمى ثم نخرجكم طفلاً ثم لتبلغوا أشدكم ومنكم من يتوفى ومنكم من يرد إلى أرذل العمر لكيلا يعلم من بعد علم شيئاً) وفى سورة يس (آية ٦٨) (ومن نعلمه تكسه فى الخلف ألا تعقلون) (١).

وعند تقدم العمر يميل الفرد إلى الانسحاب من مشاركة الآخرين وإلى التفكير فى أمور الذات والانتواء على النفس ويجبر المسن سعادته فى استمرارية حاضرة بماضيه ومن ثم يفكر فى الماضى ويتحدث عنه كثيراً ويستخلص منه الإبداع والعبرة ويحاول الاستفادة منه ويصبح فى حالة تفضيل لها هو أقل إثارة وأقل تعقيداً . ومن ثم يجب وضع المسن فى مواقف لا تحتمل الإثارة المالية ، وأن تكون الأمور بسيطة ويحتفظ المسن بأنشطة واهتمامه ما لم يعترية الإكتئاب النفسى حيث أنه ينحو إلى الكمال والتأقلم ، ومن ثم يتولد لدى المسن صراع لكى يتقبل بذاته كما هى كائنة وإلا رفض كينونته و أهتز من داخله (٢). وبيولوجيا تعجز جزئياً المادة الخلوية عن تجديد قدرات المسن إلى الحد الذى يؤمن حياته ويواصل

(١) عزت إسماعيل - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٨٦ .

(٢) عزت إسماعيل ، مرجع سابق ص ٨٧ .

التكيف مع البيئة ويجب أن يكون عند الكبير مصادر للانتعاش غير مصدر الأسرة وأن تكون هناك برامج لتحسين قدراته في مواجهة البيئة المتغيرة من حوله (١). وقد وجد أن مستويات الشعور بالرفاهية لا تضمحل مع العمر لتوقع الكبار الانحدار في الصحة العامة . وأحسن مؤشر للتعرف على صحة المسن النفسية هو مؤشر الاعتزاز بالنفس وامتلاك المسن لناحية أموره . فإن عجز اكتتب وتكررت حياته . واضمحلت صورته المقبولة عن نفسه . وذوت مصادر احترام ذاته . ولذا يجبر مساعدة كبير السن على أن يتخطى مشاكله كإنسان تام وليس كفرد يحتاج المساعدة من أجل المساعدة . ولا شك أن أسلوب التوجه إلى الواقع نفيذ في تدريب الذاكرة . والصلة بالواقع وعلاقة المسن الطيبة بأسرته تحفظ له هويته وتمتعه بتوقعات مقبولة . ويلزم أن تكون معاً و نتناوله بقدر فلا تزداد بالقدر الذى يدفعه إلى سبات الذات والذى يدعو إلى الاكتئاب والقوقعة . وتكون المعاونة عن طريق مقابلة حاجات المسنين واعطائهم الوقت الكافى لمعالجة شئونهم وأن نتدرس معهم الأمور . وتشير الكتابات عن الشيخوخة أن الإنسان عندما يعلم أن مرضه يؤدى إلى الموت يقابل النبأ أولاً بإنكسار يعقبه شئ

(١) المرجع السابق : ص ٨٧ .

من الغضب لماذا أنا ؟ ويعتريه الاكتئاب ويبقى منفرداً يأسى ويتعزى وقد يقبل بالأمر الواقع . وإذا حدث للمسئ أن يفقد شيئاً عزيزاً فإن أهم ما يفنقد إليه هو تعزية النفس ومواساتها وبناء علاقات جديدة ذات أهداف جديدة لتحل محل العلاقات السابقة (١).

وفى النهاية يجب أن نأخذ فى الاعتبار اتخاذ الخطوات الكفيلة بإعداد هيئة من الممرضين والممرضات للعمل مع المسنين . وأن ندرك أن إعداد برامج لتمرير المسنين تحتاج إلى علم وخبرة ومهارة . حيث أن الدارسين والممرضين لكبار السن لن يستطيعوا مقابلة رغبات المسنين ما لم يقفوا على تاريخ حياتهم الماضية وأساليب حياتهم السابقة وأن كبار السن أكثر من الراشدين صراحة وتكرار للأحاديث وأن بعضهم أعمق اكتئاباً وأنزواء وبروداً . ولا شك أن الاعلام المتقدم والتلغراف له تأثير على المشاهدين وتغيير اتجاهاتهم وآراءهم ، فقد أوضحت بعض الدراسات أن الأطفال والمراهقين والشباب يدركون معنى الموت من خلال ما يشاهدونه من أفلام فى التليفزيون ومن ثم يلزم استخدام التواصل ومستحدثاتها

(١) المرجع السابق : ص ٨٧ .

من أجل رفاهية الإنسان كبير كان أم صغير مسنا كان أم شاباً (١).

وتكشف بعض الدراسات عن رؤية الشباب واتجاهاتهم نحو المسنين ، حيث يرى الشباب من الجنسين أن مشكلات المسنين تتمثل حسب أهميتها في كل مكان من الإحالة إلى المعاش أو التقاعد وعدم توفير الرعاية الصحية والعزلة وعدم تقدير المجتمع للمسنين وسوء معاملة أفراد الأسرة للمسنين والشكوى بدون سبب والمشكلة المادية كما يرى أفراد عينة الدراسة من الجنسين أن تقدم العمر أو كبر السن مشكلة تتضايق منها السيدات عن الرجال .

وتتفق النتائج هذه من ناحية مع نتائج الدراسات السابقة التي أجريت في هذا الصدد عن تصور الشباب لمشكلات المسنين فقد تبين أن أهم المشكلات التي يواجهها المسنون من وجهة نظر الشباب هي المشاكل الاقتصادية والصحية والشعور بالوحدة وأنهم غير مرغوبون فيهم (٢).

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم في السن ص ٨٨ .

(٢) عبد اللطيف خليفة : سيكولوجية المسنين - مرجع سابق ص ٢٤٧ .

كما تتفق من ناحية أخرى مع نتائج الدراسات التي أجريت عن مشكلات المسنين بالفعل والتي أوضحت دراستها أن هذه المشكلات تتمثل في النواحي الاقتصادية و الصحية و الاجتماعية ، فالقاعد والوحدة والعزلة ، وتدهور الحالة الصحية وسوء الأوضاع الاقتصادية من أكثر المشكلات التي تواجه المسنين .

أما فيما يتعلق باعتقاد الشباب من الجنسين بأن تقدم العمر مشكلة تتضايق منها السيدات عن الرجال فيتسق مع ما أشار إليه " وليمز " من أن النساء أكثر إدراكاً وحساسية لتقدم العمر عن الرجال .

هذا وقد كشفت نتائج الدراسات السابقة عن أهمية الجنس والعمر والمستوى الاقتصادي و الاجتماعي كمتغيرات أساسية ترتبط بتصور الفرد للتقدم في العمر والأشخاص المسنين (١) .

وفي الجانب الآخر يجدر أن يستوعب كل منا الرأي القائل بأن الوعي بالشيخوخة ليس مرتبطاً بالعمر الزمني ولكن هذا الشعور يرتبط بما يقاسيه المرء من خبرات وأحداث تجعله

(١) عبد اللطيف خليفة : مرجع سابق ص ٢٤٨ .

يدرك حسياً أن أحسن ما فى حياته مر وولى وأدبر وأن
مستقبله يتدرج نحو وضع مقدر ومتدهور (١).

الشيخوخة من منظور اجتماعى

الشيخوخة و التقدم فى السن :-

وتتأثر مشكلة الشيخوخة بكثير من العوامل الاجتماعية
ومن بينها الحراك الاجتماعى أو الهجرة الجغرافية التى أدت
إلى انتقال أعداد كبيرة من الريف إلى الحضر وترك
زويهم

لقد أدى التصنيع والتحضر إلى انقطاع الصلة بين المسنين
وغيرهم من الناس وخاصة فى المدن الكبيرة (٢).

وما يقال عن تفكك الروابط السرية وضعف مشاعر الحب
عند الأبناء والأحفاد غير صحيح حيث أثبتت الدراسات
الاجتماعية أن العاطفة التى تربط بين الآباء وأبنائهم ما زالت
قوية وأن الاتصال بهم ما زال يجرى بصورة منتظمة ولكن

(١) عزت إسماعيل وآخرون : مرجع السابق ص ٨٨ .

(٢) عبد الرحمن عيسوى : اضطرابات الشيخوخة وعلاجها - مرجع سابق
ص ٢٦ .

هذا لا يمنع من ثقل العبء العقلي على عاتق مؤسسات رعاية المسنين والمستشفيات الطبية والعقلية والتي تقول بعض التقارير أن ثلثي عدد الأسر في المستشفيات العامة ومستشفيات الأمراض العقلية في إنجلترا وويلز يشغلها المطلقون والعزّاب ممن هم في سن ٦٥ عاماً وما فوقها من بينهم ١٢,٦% لم يتزوجوا أبداً ويتمثل هؤلاء ٥٥,٤% من نزلاء مستشفيات الأمراض العقلية (١).

وتهتم المجتمعات اهتماماً كبيراً بالشباب والمراهقين والأطفال وتهمل شئون المسنين بينما تدل الدراسات أن خبرة كبار السن من الآباء والأمهات لا يمكن التعويض عنها وأنها تعد ميراثاً اجتماعياً قيماً وعلى سبيل المثال الأم الشابة في حاجة إلى نقل كثير من الخبرات عن أمها ويؤدي هذا إلى الأهمال إلى عزلة كبار السن وتجمعهم في مؤسسات أو تجمعات خاصة بهم . ففي مجتمع كالمجتمع الأمريكي بلغ عدد نزلاء المستشفيات من كبار السن في عام ١٩٥٠ تسعة أضعاف ما كان عليه في سنة ١٩٠٤ ووفقاً لإحصائيات المعهد القومي للصحة العقلية في الولايات المتحدة الأمريكية تمثل نسبة كبار

(١) عبد الرحمن عيسوى - المرجع السابق ص ٢٧ .

السن أعلى نسبة من المرضى العقليين فى فئات العمر المختلفة (١).

الإنسان نسق اجتماعى يتفاعل مع الأساق الأخرى فى المجتمع منذ ولادته إلى نهاية حياته . ويتأثر نسق الإنسان الشخصى خلال هذا التفاعل بعدة أمور من بينها حالته الصحية وقدراته العقلية ومستواه الثقافى والنضج العمرى الذى وصل إليه . ويبدأ الفرد رحلة العمر طفلاً فى كنف أسرته وفى رعايتها ثم شاباً يعد نفسه لحياة مزوداً بالخبرة والمعرفة وينتهى به المطاف عادة فى اسرته التى كونها إلى مرحلة الشيخوخة التى يطرق بأنها كل من تقدم به العمر .

هذا ولا يوجد حد فاصل بين الشيخوخة والكهولة ، وهى المرحلة التى تسبقها فى العمر ، فإن التداخل بين المراحل العمرية قائم بسبب الفروق الفردية والظروف البيئية والمجتمعية وأحداث الزمن . فهناك من يدخل فى مرحلة الشيخوخة ، وهناك من ينتمى إلى زمن المسنين قبل بلوغه الخامسة والستين أو السبعين . وهناك من يحتفظ بنشاطه وحيويته رغم أنه يقارب الثمانين من العمر . ومما هو جدير

(١) المرجع السابق .

بالذكر أن عالمنا المعاصر خاصاً في المجتمعات التي تتبع الأساليب الصحية والاجتماعية المتقدمة يمتاز بإطراء ارتفاع نسبة المسنين (١).

ويرى بعض علماء الشيخوخة أن إطراء الارتفاع في نسبة المسنين لا يعد مشكلة أو أمراً خطيراً في حد ذاته ولكن ما يترتب على هذه الزيادة المطردة من نتائج وأعباء على المجتمع والقوى العاملة فيه . ويضيف هؤلاء العلماء ومنهم روزنفلد (Rosen Feld 1967) أنه من خلال مدة لا تزيد عن خمسين عاماً من الآن سيزداد متوسط العمر في كثير من أمم العالم من عشرة إلى عشرين عاماً ويولى علماء البيولوجيا في الوقت الحاضر اهتماماً ملحوظاً للكشف عن دوافع هدم صور الخلايا وتدهور وظائفها . ويرى كثير من الأطباء أو العلماء أن عوامل كثيرة بجانب الاكتشافات الطبية الحديثة أدت وستؤدي إلى الأطراد المتزايد في متوسط العمر ، وبالتالي إلى زيادة عدد المسنين ونسبتهم المجتمعية ومن بين ذلك ما يأتي :

١- النهضة العمرانية والمرقية في كثير من البيئات .

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم في السن - مرجع سابق ص ٩٣ .

٢- الاتجاه نحو إتاحة الفرصة للتقاعد المبكر فى كثير من الأمم .

٣- التقدم العلمى والتكنولوجى .

٤- اتساع مجالات العمل التى تتوافر فيها الظروف الصحية الملائمة .

٥- انتشار التعليم وزيادة الوعى فيما يتعلق بالأساليب المثلى للمعيشة

٦- التغير الملموس فى التعامل مع ظاهرة (التقدم فى العمر) إذا بدلاً من العطف غير الواعى أصبح ينظر إلى المسنين نظرة اهتمام ورعاية مثمرة .

٧- زيادة مسئولية الدولة فى كثير من الجماعات بشئون المسنين وتوفير الإمكانيات اللازمة لراعاتهم اجتماعياً وطبياً (١).

إن الاهتمام بالشيخوخة والتقدم فى السن يمكن أن نتبين أسبابه من عدة زوايا فكبر السن أولاً هو مرحلة من مراحل

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن ، مرجع سابق ص ٩٤ .

النمو ، بل هو آخر مرحلة من هذه المراحل . وهي مرحلة جديدة على أقل تقدير باهتمام مماثل للاهتمام الذى تلقاه المراحل الأخرى كمرحلتى الطفولة والشباب . ولا شك أن الإنسان المعاصر عندما يتصور نفسه فى آخر مراحل حياته وقد أطمئن على حياته فترة فإن ذلك سينعكس على ولائه ونشاطه فى مقتبل العمر . فليس ألزم للنشاط المخلص البناء من الشعور بالعدالة والأمن فى مستقبل الأيام .

ولقد كان للتعقد المجتمعى والتحول الصناعى أثر كبير فى بروز مشكلة المسنين فى العصر الذى نعيش فيه . فانتقال المجتمعات من البساطة إلى التعقيد ، والاهتمام المتزايد بالتصنيع على اعتبار أن المجتمع الصناعى هو المجتمع القوى ، قد صاحبه تغيرات شتى ، من أبرزها التغير العلائقى الذى من مظاهره غلبة العلاقات الثانوية وانكماش العلاقات الأولية . وهكذا أصبح كثير من المسنين حتى فى مجتمعتنا العربية - فى أمس الحاجة إلى خدمات يوفرها لهم المجتمع ، لأن الأسرة لم تعد فى كثير من البيئات باستطاعتها توفير الرعاية اللازمة لكبار السن ، كما كان الحال فى الماضى القريب . وكلما اتجهنا نحو التحضر والتصنيع ازدادت حاجتنا إلى بدائل للأساليب التى عمادها الأولية والنسبية التشريعات

والتنظيمات الاجتماعية . والخدمات المؤسسية وغيرها . ولقد بدأت مظاهر التعقد المجتمعي تزحف إلى الأسرة العربية ولا نستثنى في ذلك الأسرة الخليجية الأمر الذي يجد فيه كثيرون من كبار السن من ذويهم وذوى قرباهم من سينقطع إلى رعايتهم . وهنا تبدو لنا وجهة التفكير الجدى فى تدابير وبحوث تتناول مستقبل الذين يتقدمون فى السن فى أمتنا العربية .

ومن ثم يجب ثراء العلاقات الإنسانية بحظى منها الإنسان بالحب والاحترام ، وفى نفس الوقت يحب غيره ويحترمه ، وتتوافر فيها وسائل الاتصال المختلفة التى تكفل الامتزاج بين الناس امتزاجاً قوياً ومتنوعاً دائماً ، وجدير بالذكر أننا مقبلون على عصر لن يقاس فيه الرخاء بالامتلاكات المادية ، بقدر ما يقاس بالأصدقاء المقربين الذين ينعم الإنسان بصحبتهم^(١).

علوم الشيخوخة و بحوثها :

لم يقتصر الأمر فى موضوع كبار السن وظاهرة الشيخوخة على الاهتمام المجتمعي بل امتد إلى الدراسات

(١) العلم والمجتمع - إنسان الغد الصانع العدد ٤٠ - السنة العاشرة ١٩٨٠
مركز مطبوعات اليونسكو ص ٤٦ .

الأكاديمية والأنشطة البحثية . ويعد كلاً من علم الشيخوخة الطبي (Medical Gerontology) وعلم الشيخوخة الاجتماعي (Social Gerontology) من المنظورات الهامة التي أدخلت على ميدان الدراسات العلمية لظاهرة التقدم في السن (Aging) وقد قام على اكتشاف مجموعة من العلماء المهتمين بالأمور الاجتماعية و البيولوجية و الطبية (١).

و يعد صدور " مشكلات الشيخوخة " لكاودري بمثابة أول موجز علمي للتعريف بالنواحي البيولوجية و الطبية لشيخوخة الإنسان . ويسجل هذا الموجز بدء التفكير العلمي في مسائل الشيخوخة والمسنين وقد أستخدم فيه لأول مرة اصطلاح " جيبرونولوجي " للدلالة على الدراسة العلمية لظاهرة التقدم في العمر (٢).

وقد كان لهذا المؤلف وغيره من الجهود والبحوث التي تلتها أثارها في شد انتباه العلماء الاجتماعيين للمشكلات والمسائل المترتبة على النمو المطرد في عدد الأشخاص

(١) عزت إسماعيل وآخرون ، التقدم في السن - مرجع سابق ص ٩٦ .

(٢) المرجع السابق - ص ٢٤ .

المسنين وارتفاع نسبتهم بالقياس إلى مجموع سكان وكذلك إلى سبل مواجهة وحل تلك المشكلات .

وفى عام ١٩٦٤ صدر تقرير لجنة البحوث الاجتماعية العلمية عن " التكيف الاجتماعى للمتقدمين فى السن " ويعتبر هذا التقرير أول جهد منظم من جانب العلماء الاجتماعيين لدراسة أحوال وخصائص الطاعنين فى السن . كما أصدرت الجمعية الأمريكية لعلم الشيخوخة مجلة (الشيخوخة) داعية لإنشاء معاهد وأقسام علمية بالجامعات لدراسة كبار السن وفتت الأنظار إلى أن الدراسة والبحث فى أمور الشيخوخة ومسائلها يجب ألا تقتصر على النواحي الطبية والفسولوجية والباثولوجية المرتبطة بالتقدم فى السن . بل تتعدها أيضاً إلى العوامل النفسية والاجتماعية والأحوال المجتمعية وكذلك للجوانب الاقتصادية العريضة للمشكلة (١).

(١) د. محمد عبد نمعصم نور ، علم الاجتماع الطبى ، دار المعرفة ، القاهرة ١٩٨٢ .

احتياجات المسنين (١)

إن على الأسرة أن تعي ثلاث نقاط عن المسنين :

- ١- يجب أن يحيا حياتهم الخاصة .
- ٢- إن عليهم القيام بنصيبتهم في الحفاظ على البيت .
- ٣- إن عليهم أن يتركوا مسئولية تربية الأطفال وأن يعهدوا بها إلى الوالدين .

إن ما يحتاجه المسنون ليس حب وعناية الأسرة فقط ، بل التفاعل مع الآخرين واحترام المجتمع لهم ، والوضع الذي يوفر هذا الأشياء للمسنين سيعيد لهم احترامهم لأنفسهم (٢).

و الأمة الإسلامية أولى الأمم اهتماماً بفئاتها الاجتماعية التي تضطرها طاقتها وإمكانيتها وظروفها المجتمعة إلى التماس العون وتلقى المعاونة الواعية لسد احتياجاتها تحقيقاً لمبدأ تكافل الاجتماعى الذى تقوم عليه نظم الرعاية الاجتماعية فى الإسلام ولا يتسع المقام هنا لسرد تفصيلى لمثل هذه النماذج

(١) المرجع السابق ص ٩٧ .

(٢) راشد أبا الخيل - مرجع سابق ص ٦٥ .

الفنوية ، ويكفى أن نذكر من بينها فئة المعوقين وفئة المسنين .
وهناك صلات وثيقة وروابط واضحة بين الفئتين . وقد كان
التوجيه القرآني الكريم في حالة الفئة الأولى دستور العمل مع
من حل بهم عائق في الحس أو البدن . يقول الحق تبارك
وتعالى في رسوله صلوات الله وسلامه عليه حينما أعرض عن
عبد الله بن أم مكتوم : (عيس وتولى أن جاءه الأعمى ، وما
يدريك لعله يزكى ، أو يذكر فتتفعه الذكرى ، أما من استغنى
فأنت له تصدى) أما الفئة الثانية وهى فئة المسنين فكتاب
القرآن الكريم وسنة الرسول المطهرة صلوات الله وسلامه عليه
قد وفى الموضوع حقه كاملاً واشتمل كل منهما من حيث
الاهتمام الهادف بها لا منه و إحساناً ورثاء بل كواجب محتم
الأداء وحق معلوم لا يقوم فقط على الشكر والثناء . ولقد عنى
المسلمون الأوائل بتنظيم الخدمات والمرافق وحصر
الاحتياجات لمواجهتها وما احوجنا على الاقتداء بهم لسد
احتياجات المسلمين وتتمسك احتياجات المسنين فى الجوانب
التالية منها :

أولاً: حاجة كبار السن أن يفهموا أنفسهم ، إذ تعوز
الغالبية منهم الاحاطة بما يتصل بعملية النضج والتقدم فى
العمر حتى يمكنهم أن يدركوا كل التغيرات التى تطرأ على

طاقاتها العقلية والبدنية ، وبناء شخصياتهم مما يؤثر في أحوالهم النفسية ومنزلتهم وأدوارهم في المجتمع ، الأمر الذى يعد جوهرياً بالنسبة لتكيفهم وتقبلهم فى سماحة لمثل هذه التغيرات (١).

ويحتاجون أيضاً الحصول على خبرات ومهارات وتجارب جديدة كأساس للمناشط بعد وصولهم إلى سن الشيخوخة أو التقاعد . كشغل أنفسهم بالأعمال والخدمات التطوعية ، وإتاحة الفرصة للأشباع الروحي والثقافى والترويحى ، وغير ذلك من الأمور التى تحول دون التطور البدنى والعقلى وتبهى أطول الفرص أمامهم للمواطنة الصالحة ، حتى لا يعانون من (مرحلة أرذل العمر) التى يقول فيها الحق تبارك وتعالى فى كتابه الكريم فى سورة النحل (والله خلقكم ثم يتوفاكم ، ومنكم من يرد إلى أرذل العمر ، لكيلا يعلم بعد علم شئ أن الله عليم قدير) .

ثانياً : إحتياجات المقبلين (٢) على مرحلة التقدم فى السن كأولئك الذين يقتربون من الستين من أعمارهم أو يتلمسون

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٩٧ .

(٢) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٩٧ .

طريقهم إلى التقاعد و الإعتزال إذ إنهم بحاجة إلى إعداد و تهيئة و تنقيف يوفر لهم الأمن و الإستقرار النفسى و يمكنهم من المحافظة نشاطهم و صحتهم التى يجتازون أعتابها ، و من الأمور الجديرة بالأخذ بالإعتبار فى هذه المرحلة التوعية و الإرشاد بما يلى :

١- الفرص المتاحة للنشاط و العمل بعد الوصول إلى مرحلة التقدم فى السن أو عند الإعتزال و التقاعد ، إن من كان مقبلاً على مثل هذه المرحلة يكون فى دوامة تتطلب التوجيه و الإرشاد من جانب أخصائيين فى المسائل الصحية و الإجتماعية للمسنين .

٢- الطرق الجديدة بالأتباع للاحتفاظ بصحة جيدة و إتباع أساليب معيشة تلائم المرحلة العمرية التى يمر بها الإنسان مع الإحاطة بطرق الضبط و الوقاية من أمراض التقدم فى السن و كذلك العلل المزمنة .

٣- تأمين المورد المالى للمقبلين على الإعتزال و التقاعد الذين هم على وشك الدخول فى زمرة المسنين من المسائل التى لها أثرها فى نفوسهم و صحتهم أيضا . و لاشك أن توقعات

الإنكماش هذا المورد تسبب متاعب جمة لكثير من المواطنين الذين قاربوا سن الإحالة على التقاعد .

٤- توفيق حياة أسرية وصلات إجتماعية و روابط علائقية مناسبة لمرحلة ما قبل الإعتزال و مرحلة التقاعد و ذلك فى إطار ما يطلق عليه بإصطلاح " الإعداد للتقاعد أو التخطيط للإعتزال " . و يصف البعض هذا النوع من النشاط " بإرشاد التقاعد " . و تثمر الجهود و تحقق أغراضها فى هذا الصدد إذا ما بذلت فى مجموعات صغيرة تتناقش فيها الموضوعات بقصد إمداد الشخص بالمعلومات و الآراء التى تعنيه على أن يخطط لنفسه إيجابياً السبل التى سيسلكها خلال تقاعده . أما الوظيفة الإرشادية فيحسن أن يتبع فيها المقابلة الفردية وجهاً لوجه ، باعتبارها معاونة أو خدمة فردية يسرى عليها مبادئ خدمة الفرد المعروفة فى الخدمة الإجتماعية ، و تكون همتها معاونة الشخص ليتخذ لنفسه قراراً فى الأمور المتعلقة بحياة التقاعد و التقدم فى السن كالنواحي المالية و الإسكانية و الصحية و الترويحية و غيرها (١) .

(١) عزت إسماعيل - مرجع سابق ص ٩٩ .

٥- الإدراك الإجتماعى للمسنين : و يتمثل ذلك فى كيفية إدراك الآخرين للمسنين ، و ذلك من أجل المساعدة فى تفسير التصورات و الإتجاهات السائدة نحوهم .

يستخدم مصطلح " إدراك " فى علم النفس الإجتماعى إستخداماً مغايراً عند إستخدامه فى علم النفس التجريبي ، فهو فى علم النفس التجريبي إصطلاح يشار به إلى ما يقع على سلوك الكائن الحى من تحكم مصدره الحواس ، أو إلى خبرة حسية منتظمة على ضوء خبرات حسية سبق وقوعها للكائن الحى ، أو هى بمعنى آخر قدرة المرء على تنظيم التنبهات الحسية الواردة إليه عن طريق الحواس المختلفة ، و معالجتها ذهنياً ، فى إطار الخبرات السابقة و التعرف عليها ، و إعطائها معانيها و دلالتها المعرفية المختلفة (١).

فالباحث فى علم النفس العام أو التجريبي يهتم بدراسة إدراك الفرد " أ " للفرد " ب " على إنه قصير أو طويل ، بدين أو نحيف ، أبيض أو أسود. أما الباحث فى علم النفس الإجتماعى فيتركز إهتمامه على إدراك الفرد " أ " الفرد " ب "

(١) عبد اللطيف خليفه - سيكولوجية المسنين - مرجع سابق ص ٤٠ .

فى إطار عمليات التفاعل الإتماعى ، كيف يتعامل معه و كيف يؤثر فى شخصيته أو يتأثر بها .

و عملية إدراك الفرد للآخرين عملية معقدة ، فهو لا يعتمد على مجرد ما يراه الفرد و ما يسمعه عن الآخرين ، بل يعتمد أيضا على خصائص الموقف الذى يتم فيه عمليات التفاعل الإتماعى^(١).

٦- إجابة أنواع من الأنشطة و المهارات المشبعة يكون بحق بديلاً عما كانوا يمارسونه قبل الدخول فى مرحلة التقدم فى السن ، إذ أن إستمرار المسن فى نشاط ملائم ظاهرة صحية إجتماعية لفتت أنظار المهتمين بأمور الشيخوخة و مسائل الطب الإجماعى منذ أمد طويل . فالملاحظ أن من يتعودوا العمل الجسمى و العقلى إذا ما أوقف نشاطهم بدون سبب سوء صحتهم و تقل بنيتهم و تعب أعصابهم . و هناك حالات كثيرة لمسنين و معتزلين قبعوا فى منازلهم فى راحة و ركود يظنهم أنهم قد أدوا ما عليهم و حان وقت خمودهم و التحرر من النشاط الذهنى و الحركى و كل صور المسؤولية و لكن النتيجة دائما أكانت السأم و الرتابة و الضجر . و كان وقعها أضر من

(١) عبد اللطيف خليفه - مرجع سابق ص ٤١ .

ممارسة النشاط و التمتع بالعلاقات و المسؤوليات مع الآخرين .
و تطالع الأطباء أمثلة عديدة لأثر إستمرار النشاط الإجتماعى
الملائم فى المحافظة على صحة المسنين و روحهم المعنوية
و فى إبعاد شبح الرتابة و الضجر عنهم و هم يرون فى ذلك
أحد الأسباب التى أدت إلى الإرتفاع بمتوسط العمر فى
المجتمعات التى تقدم بقسط أوفر من الحضارة فى العصر الذى
نعيش فيه (١).

ثالثاً: لما كانت الشيخوخة من الظواهر المجتمعية لذلك
كان إدخال المجتمع طرفاً فى مواجهتها من الأمور التى لا
مناصر منها . و فى الواقع أن الحاجة ماسة فى برامج المسنين
إلى تربية الجمهور و نوعية المواطنين بأمور الشيخوخة
و كبار السن إذ أن الفكرة الشائعة عند عامة الناس عن
" إختيارية " كما يسميها البعض فى التعبير الدارج فى
مجتمعاتنا العربية ، و ما يرتبط بها و بالتقدم فى السن من
أمور مثل أن المسنين قوم غير منتجين ، بل هم ممن يعيشون
على هامش الحياة إنتظاراً للمصير المحتوم ، مثل هذه الصورة
التقليدية و ما توحى إليه من إستسلام و ركود فى حاجة إلى

(١) عزت إسماعيل - مرجع سابق ص ١٠٠ .

التغير ، لأن من سمات الظواهر إنها قابلة للتطور ، و قد تطورت ظاهرة المسنين فلم يعبر المسن التي إتضحت له حكمة الحياة توفرت له خبرتها و تراكت عنده ثقافتها ، ذلك الشخص الذى يفرض عليه الخمول و الإستسلام و الإستكانة (١).

و لاشك أن المجتمع بحاجة أيضا إلى الإدراك السليم لمشكلات المسنين و من شارفوا على التقدم فى العمر .حتى يمكن و يشارك فى مواجهتها المواجهة الصحيحة . و بدون هذه المشاركة الأهلية من جانب الجمهور يقل أثر الجهود المبذولة و يضعف مفعولها .

رابعاً : أما الإحتياج الرابع أو التدبير الأخير هو المتعلق بالمتخصصين و المتخصصات و غيرهم من المهنيين الذين يستدعى تعاملهم مع المسنين إننا بحاجة إلى إعداد واف لهؤلاء المتخصصين سواء أكانوا من الأخصائيين الإجتماعيين أو الأطباء أو المربين أو الممرضات . و بديهى أن مثل هذا الإعداد سيختلف نوعاً و كمّاً باختلاف المسؤوليات المناطة بكل منهم ، على أنه يمكن

(١) المرجع السابق ص ١٠٠ .

أن نقرر أن من يعمل مع المسنين يحتاج إلى تنقيف وإعداد
فى الموضوعات التالية :-

أ- الإحاطة بالظواهر النفسية و الفسيولوجية و البيولوجية
و الصحية و الإجتماعية لعملية كبر السن ، و كذلك بالظروف
البيئية المتعلقة بكبار السن كقوة من فئات المجتمع .

ب- الإمام بالخبرات اللازمة فى مجال العلاقات
الإنسانية و الخدمة الإجتماعية و علم الإجتماع و التربية
و غيرها من ميادين حقل المسنين .

ج - تحصيل كاف للمعلومات وافية الموارد
و الإمكانيات المختلفة التى يمكن أن تغير فى سد إحتياجات
المسنين و حل مشكلاتهم الطبية و الإجتماعية و النفسية (١).

خامساً : دور المسنين فى معركة التنمية المعاصرة حيث
لابد من مشاركة كل القوى البشرية الشعبية و لابد من إسهام
أبناء المجتمع فى مشاريع التنمية و خططها و لابد أن يتحول
كل مواطن من طاقة إستهلاكية إلى طاقة منتجة ليدلى بدلوه فى

(١) عزت إسماعيل و آخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ٩٩ .

معركة التنمية الكبرى و ليسهم فى زيادة الإنتاج كما و فى تحسينه كيفاً .

و من هذا المنطلق على المجتمع أن يتحسس كل قواة و أن يستفيد من كل طاقة أرضة أو سمائه أو مائه و من كل خبرة و الشيوخ يعتبرون مصدراً غنياً من الخبرة المتراكمة عر السنين الطويلة و منبعاً للمعرفة العلمية و الإدارية و الإنتاجية و الإشرافية . و لذلك ينبغى أن تتاح لهم فرص الإسهام فى معارك التنمية و الإنتاج ما داموا قادرين على العطاء و ما دامت ظروفهم الصحية تسمح بذلك كل حسب قدراته و إمكانياته طبعاً دون قهر أو قسوة أو الإكراه ، و إنما العمل لمن يرغب فى مواصلة العطاء و الإستمرار فى جندية العمل و الإنتاج فالنفتح له الأبواب و نستقبله بأذرع مفتوحة و ممتدة (١).

و خير دليل على صحة هذه الدعوة هو كبر حجم شريحة كبار السن و طول مدة العمر بحد الإحالة أى بعد الستين أو ٦٥ من العمر و على ذلك فكبار السن يمثلون طاقة أو ثروة

(١) عبد الرحمن عيسوى - اضطرابات الشيخوخة و علاجها - مرجع سابق ص ١٠٢ .

بشرية عظيمة و لاسيما و نحن نعيش فى عهد لم تحد
للعضلات و القوى العقلية فيه دور كبير و إنما فيه الآلة عمد
العملية الإنتاجية و على ذلك نستطيع أن نلتمس مجالات كثيرة
يستطيع كبير السن أن يسهم فى إستخدام عقله و خبراته
و معرفته السابقة . من هذه المجالات :-

١- مجالات الترجمة و مراجعة الكتب و المراجع الصحف
و المجلات .

٢- مجالات التدريس و الإدارة التربوية و خاصة المداس
الخاصة و مشاريع التعليم الخاصة و الحكومية و المحلية
و الإقليمية .

٣- مجالات التجارة و الزراعة و الصناعة و خاصة
المشروعات الصغيرة و فتح الورش أو المزارع السمكية
و مزارع تربية النحل .

٤- تستطيع المؤسسات و الوزارات الإستفادة من أرباب
الإدارة العليا بها بعد إحالتهم للعمل كمستشارين لها .

٥- مجالات البحث العلمى و التأليف و النشر و الصحافة
و الإعلام .

٦- فتح المدارس و دور الحضانة الخاصة و الإشراف عليها .

٧- فتح العيادات الطبية و معمل التحليل و المستوصفات " المستشفيات " (١) .

هذا و يرتبط بالإعفاءات السرية متاعب و ضغوط و توترات يواجهها المسنون من أهمها :-

١- متاعب الحياة و يملؤها الفراغ و الشعور بالإتقاد إلى من يؤنس الحياة و خاصة في حالة وفاة أحد الزوجين .

٢- القلق بسبب التحول في المكانات و الأدوار .

٣- رتابة الحياة المصاحبة للإعفاءات الأسرية و خاصة بعد توقف الزوج عن العمل و إنكماش الأعمال المنزلية بالنسبة للزوجة .

٤- الحساسية الناتجة عن واقع أو الظن بأن المسن يفقد تدريجياً إهتمام الآخرين و خاصة الأهل و الأقارب (٢) .

(١) عبد الرحمن عيسوي - اضطرابات في الشيخوخة و علاجها - مرجع سابق ص ١٠٣ .

(٢) عزت إسماعيل و آخرون - مرجع سابق ص ١٠٠ .

٥- المشكلات النفسية التى لم تواجه بتدابير مناسبة إتخذت طابعاً مرضياً .

٦- المتاعب و الصعوبات المادية و المشكلات الصحية المترتبة على حياة لا يستشعر فيه الإنسان بأهميته و رسالته لمجتمعه و بيئته .

رعاية المسنين

أرسى الإسلام منذ أربعة عشر قرناً الأسس و القواعد التى تقوى بها فاعلية الرعاية الإجتماعية للبشر جميعاً وفق أحداث مفاهيم العمل الإجتماعى الذى ينادى بأساليب و فنيات فى مساعدة الناس ، من بينها معاونتهم لكى يساعدوا أنفسهم إذا ما وهنت طاقاتهم و قدراتهم الذاتية ، أو تقلصت و إنكمشت مواردهم الإقتصادية بسبب التقدم فى السن أو لغير ذلك من الأسباب التى تجعل المرء لا يستطيع بدون عون خارجى أن يسد حاجاته و يفى بمطالبه ^(١).

(١) المرجع السابق ص ١٠٠ .

و من القواعد الإسلامية أخرى التي يحتل الإسلام من أجمالها مكان الريادة فى الرعاية الإجتماعية ما يأتى :-

١- الرعاية التى تقدم للناس خدمة و حق لهم يجب ألا تخرج منها عزة الذين يتلقون الرعاية بل تراعى كرامتهم و فرديتهم .

٢- الثقة فى قدرة المرء على الإسهام فى رعاية نفسه إذا تلقى العون الواعى الكريم .

٣- يأخذ الإسلام بالمبدأ الكلى فى علاج المشكلات الإجتماعية و منها مشكلة المسنين ، و يضع من قواعد الرعاية الإجتماعية ، يواجهها مواجهة فعالة شافية و وافية لأن المجتمعات فى نظر الإسلام وحدة متكاملة .

٤- المجتمع المحلى من واجبه أن يوفر الرعاية الإجتماعية لأعضائه ، و خاصة إذا لم تكف الزكاة حاجات التكافل الإجتماعى ، و لم يكن من بيت مال الدولة ما يسد تلك الحاجات .

٥- أدلى الإسلام موارد الرعاية الإجتماعية عناية . و من هذا القبيل إجازة الوصية بثلث المال لجهات البر و العون

المجتمعى و النفقات المفروضة على الميسرين تجاه ذويهم
و الكفاءات التى تلزم المسلم فى حالات معينة .

٦- يحرص الإسلام على تقرير حد أدنى من إحتياجات
المعيشة الأساسى و بموجب هذا الحق تضمن الدولة لكل فرد
فيها مستوى لائقا للمعيشة كما فى حالات الشيخوخة و هذا
المستوى اللائق هو ما أطلق عليه الفقهاء المسلمون " حد
الكفاية " تميزاً له فى حد الكفاف .

٧- عنى الإسلام بالصفة المؤسسة لخدمات الرعاية
الاجتماعية الإسلامية أن نرى مفهومها المعاصر فى مجتمعاتنا
الإسلامية العامة والعربية الخليجية خاصة تشتمل على ما
يأتى :-

١- تعد الأمراض المزمنة من الأمراض الشائعة بين
كبار السن الذى يجعل من الضرورى قيام دور العلاج
الطبى بتوفير سبل العلاج والرعاية الطبية للمسنين وتجميعها
فى قسم واحد يسهل مهمة المسن يطلق عليه " طب
الشيخوخة " (١) .

(١) عزت إسماعيل وآخرون - التقدم فى السن - مرجع سابق ص ١٠٣ .

٢- إسناد مهمة الرعاية الاجتماعية للمسنين إلى متخصصين فى هذا المجال يوزعون على المراكز الاجتماعية ومؤسسات الرعاية .

٣- يعد الترويج من جوانب الرعاية الاجتماعية للمسنين ويحتاج الأمر إلى الاستعانة بأخصائى الترويج للمسنين فى المؤسسات والهيئات التى تعنى بأمورهم ، ويقوم الأخصائى الترويجى فى ضوء فهمه لمشكلات الشخص المسن بمعاونته على القيام بأنشطة سارة ومحبة تبعث على الرضا ويشتمل علم الشيخوخة على بعض المعلومات الأساسية التى يعتبر الإمام بها عوناً يهئ الطريق لفهم ما تتطلبه مرحلة التقدم فى العمر من أنشطة ترويجية على أنه إذا ما أريد للنشاط الترويجى أن يكون وافياً بالغرض مليناً بالمعانى للمسنين المشتركين فيه ، فهناك عوامل تتعلق بالتقدم فى السن يجب مراعاتها من أهمها الشخصية للفرد المسن وثقافته ومستواه الصحى ، واهتماماته الأخرى . وبأخذ بالترويج الحقيقية التى مؤادها أن المسنين إذا ما أتيح لهم اليقظة والنشاط ، وحينما ثبت فيهم الرغبة للإسهام مع الآخرين فى مناشط اجتماعية وثقافية وترويجية ، فإن أحوالهم الصحية تعكس كل هذا اللون من النشاط فيبد و قواهم أكثر اعتدالاً وعضلاتهم تزداد شدة

و تتحسن الدورة الدموية لديهم ويقوى عندهم التكوين العضوى (١).

٤- ومن ألوان الرعاية الاجتماعية للمسنين إقامة الدورة الخاصة برعاية من لا تتوفر لهم الحياة الأسرية بسبب ظروف التعقد المجتمعي وانفراط عقد الأسرة الأصلية وتصمم هذه الدورة بكيفية تقرب الحياة فيها إلى حياة الأسرة ، مع تمتع المسن بنوع من الاستقلال فى المعيشة ، وتوفير سبل الصلات بالبيئة ، مع العمل على تهيئة وسائل الترويح والثقافة المناسبة لهم ، والسماح بممارسة أنشطة خارج الدار تعود على المسن ومجتمعه بالنفع (٢).

وفى بعض البلاد تأخذ هذا الدور طابعاً استجماماً لتكون بمثابة مصحات للراحة النفسية ، واسترداد العافية ، فإلى جانب مواقعها الفريدة لتهيئة فرص الاستماع بما فى البيئة الطبيعية من جمال ، يتوافر فيها سبل الترويح المناسبة للمسنين مع إتاحة الفرصة لتلبية الهوايات المختلفة .

(١) المرجع السابق .

(٢) عزت إسماعيل وآخرون - مرجع سابق ص ١٠٥ .

ومن دواعى نجاح هذا الدور الإستجمامية وإقبال المسنين عليها ، خبرة المشرفين الذين يعملون فيها بأمور الشيخوخة واحتياجاتها . وهى تسند أنشطة معينة لنزلاتها المسنين تمكنهم من استفادة ثقتهم فى أنفسهم وقدراتهم وأهميتهم المجتمعية وتفتح هذه الدور أبوابها للمسنين وعائلاتهم وأصدقائهم فى مناسبات عدة وبذلك تأخذ سمة المجتمع الطبيعى غير المعزول عن الأهل والبيئة والعشيرة (١).

اعتبارات عامة فى معالجة المريض المسن

أ- بحث الأمل فى الحياة :

يجب أن نذكر بأن ٨٠% من المرضى فوق الثمانين هم طبيعيون من الناحية الوظيفية ويعتمدون على أنفسهم نسبياً ضمن بيوت تجمع المسنين ولا نتسرع بوصف هؤلاء بالخرف أو اليأس وعدم نفعهم فى المجتمع ولنتذكر بأنه من المتوقع أن يعيش الرجال حول سن ٨٥ إلى سن السابعة الثمانين والنساء حوالى ٨٥ نتوقع عيشهم إلى سن ٩٢ .

(١) المرجع السابق .

ب- تقدم العناية الطبية المشددة :

إن الوضع الإجمالى المضطرب للمريض المسن أو حتى التبدلات فى الحالة الفيزيائية لدى المسنين الضعفاء تستدعى الاهتمام الطبى .

ج - التنبه للمشاكل النفسية والاجتماعية :

قد يكون التنبيه الأول أو الباكر للمشاكل النفسية الاجتماعية عظيم الفائدة كى يحتفظ المريض باعتماده على نفسه (١).

د- التقييم الشيوخوى :

ربما نكون قدمنا للمرضى للمسنين المنهكين المقيمين فى المجتمعات الخاصة بهم فائدة نوعية كبيرة لهم " كذلك لأسرهم " غير وضع التقييم الشيوخوى لهم وهكذا تجنب الحاجة لعمال التمريض فى المنازل ويساعد المريض وأهله فى التغلب على المشاكل الصعبة بواسطة تدبير الحالة ويفهم

(١) ستيفن شرودر - طب الشيوخوخة والمريض المسن - مرجع سابق
ص ٤٦ .

من هذا التعبير تتسابق التعاون بين المجمعات الصحية والخدمات الاجتماعية (١).

تشجيع العناية المنزلية

فى كل مرة نعى إلى ابقاء المريض فى منزله ولكن تقدم المراكز الاجتماعية المتخصصة برعاية المسنين بعض الفوائد منها :

العناية الصحية بالمرضى يومياً العناية الصحية بالمنازل أسرة مريحة توفير فترات الراحة لأقرباء المرضى الذين يقومون بخدمة مرضاهم فى البيوت إذا أن هؤلاء الأقارب يحتاجون لفترات راحة تخفف عنهم متاعب الخدمة وخاصة أبدوا استعداداً كالأستمرار فيها توفير الواجبات النظامية وعربات النقل والدراجات توفير مساعدين للعناية بالمنازل خدمات التنقلات للعجزة تأمين المريض الزائرين اتصال هاتفى مستمر ، أجهزة اتصال هاتفية للطوارئ ، ترتيب الحياة مع سبل الوقاية وتنظيم الحياة الاجتماعية للمريض .

كل ما ذكرنا آنفاً يقدم الفوائد الواضحة لخدمة حياة المسنين المحتاجين للعناية والانتباه ويجب أن يبقى فى ذهن

(١) المرجع السابق .

بأن المصاعب التى تستدعى إبقاء المريض فى المنزل قد تفرض على عائلته إحضار من يقوم بخدمته وهذا الشخص سيحتاج دعماً عظيماً^(١).

د - مراقبة المعالجة الدوائية :

يجب أن نعطي الوقت الكافي للمريض كي يتبين استجابة للمعالجة قبل أن ننتقل لمعالجة دوائية أو غير دوائية أخرى .

ح- نصائح داعمة :

يجب أن نبني علاقات طبية ومريحة مع المريض المسن كما يجب جنى معلومات دقيقة حول أمنيات المتعلقة بدعم مجرى الحياة لديه وذلك فى حال عدم قدرته على تحقيقها وهو فى حالة مرضية مزعجة ومما يخدم الأمور الاجتماعية هو إجراء تفويض موثق عن طريق السلطة للدخول فى إطار الخدمة الصحية ويجرى هذا التفويض سلفاً من قبل الشخص المسن قبل وقوعه بالأمراض المختلفة وهنا الأجراء يعنى من نشوء خلافاً مستقبلية أو فوضى اجتماعية أو مشاكل قانونية مربكة .

(١) ستيفن شرودر - طب الشيخوخة - المريض المسن ، ما جع سانة

ط - تقييم إمكانية الجراحة :

لا يمكن العمر لوحده أن يعتبر عنصراً وحيداً في تقييم أهلية المريض لإجراء أى عمل جراحى له ومن المعروف أن العمليات الجراحية التى ترفع من صحة مستوى المريض المسن قد زادت وتطورت فى السنين الأخيرة ولكن يجب أن ندرس الحالة قبل المرضية وما سيحصل بعد العمل الجراحى وربط ذلك بإمكانيات ورغبات المريض قبل أن نقدم على العمل الجراحى .

ى - مساعدة أسرة المريض :

إذا كان لدى المريض حزن أو مشاكل اجتماعية نفسية أو طبية معقدة فإن أسرته غالباً ما تحتاج من قبل الطبيب أكثر من المرض ذاته .

تعيين السن الخطير :

يعتبر المرضى الآتية صفاتهم على حافة أشد من غيرهم ويسيروا نحو وهلاك سريع ويحتاجون إلى الرعاية فى المجمعات الخاصة بهم أكثر من غيرهم ويجب مراقبتهم عن كثب :-

- (١) الذين هم فوق الثمانين .
- (٢) المصاب بالإكتئاب أو الحرمان .
- (٣) ذوى الأعتلال الذهني .
- (٤) الذين تعثروا وسقطوا عدة مرات .
- (٥) ذوى السلسل البولي .
- (٦) الذين لم تتم معرفة سوابقهم وضبطها بالماضي .
- (٧) الذين يعيشون بمفردهم .

توصيات عامة للمرضى المسنون :

يجب أن توجه بعض النصائح العامة للمريض المسن في سبل المحافظة على صحته واعتماده على نفسه ومنزلته الاجتماعية وتعتبر الأمور التالية قائمة جزئية يمكن إدخالها :

(أ) العلاقات الخارجية :

حافظ على العلاقات الجيدة مع المحيط الخارجي .

(ب) التغذية

تناول الطعام المغذى بما في ذلك البروتين المناسب والفواكه والخضار والمأكولات الحاوية على الألياف وابتعد عن تناول ما فيه حريران وملح زائدين ويخدم هذا الغرض الإقلال من كمية الطعام مع الإكثار من الوجبات .

(ج) التمارين

مارس التمارين المنشطة مع المشى السريع خارج المنزل ثلاث أو أربع مرات أسبوعياً على الأقل إذا أمكن ذلك والمريض غير القادر على السير يجب أن نعلمه كيف يحرك عضلاته وهو مقيد الكرسي أو الفراش أربع مرات على الأقل يومياً بالنصح مع استخدام العجاز أو المعاون حين الضرورة .

(د) السوائل

أشرب من ٣- ٤ أكواب من الماء لتجنب الجفاف .

(و) طهارة الجلد

كرس الاهتمام الصحيح للعناية بجلدك مع تعقيمه الجيد لكن تجنب الإفراط فى تجفيفه و ذلك من الإقلال من الحمامات .

(ز) النظارات

تأكد من صحة ومطابقة النظارات لدى الاختصاص دورياً .

(ح) العناية بالأقدام

تأكد من الحذاء أنه مريح وفحص القدم دورياً .

(ر) أجهزة تقوية السمع

استخدام الأجهزة السمعية حين اللزوم وأطلب من طبيبك ذلك وأجهزة السمع الحالية متوفرة بحجم صغير بحيث يمكن إخفائها .

وعلى كل الأحوال فإن الانتفاع بها يغطي على سوء شكلها ان ظهرت وتتوفر هذه الأجهزة فى مخازن بيع الأدوات الكهربائية الالكترونية أو الراديو .

(ط) طقوم الأسنان

يجب تقديم العناية اللازمة للأسنان حسب الضرورة بما فى ذلك موافقة طقم الأسنان الصحى .

(ى) الأدوية غير ضرورية

ابتعد عن جميع أنماط المعالجات غير الأساسية وخاصة أقراص النوم ويجب أن تتذكر مع تقدم العمر تتبدل الحاجة إلى النوم .

(ك) الاستخدام الخاطئ للكحول :

ابتعد عن استخدام الكحول بأنواعها .

(و) توفير أمان الحركة

أُتخذ الإجراءات اللازمة للوقاية من الحوادث ضمن البيت والأذيات ركب - الدرابونات - أجهزة إضاءة جيدة أعد تغطية البلاط أو بدله . أبعد الأثاث المهلهل وأشرطة التليفون من على الأرض زود سريرك بمصباح قريب منه وفي الحمام تجنب البرودة بأن تلبس الملابس الثقيلة أُتخذ الإجراءات اللازمة للوقاية من الحروق .

العناية الطبية

حاول الاهتمام الطبي الحازم بنفسك وناقش الأعراض بفهم واسع و خاصة بخصوص الأمراض الخطيرة كالسرطان و الحرق .

محتويات الكتاب

مقدمة.....	٣
أولا طرق الخدمة الاجتماعية.....	٦
ثانيا مجال الأحداث.....	٧٠
ثالثا مجال الشباب	٢٤٢
رابعا مجال المسنون	٣١٠